

**INFORMAÇÕES DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA**  
**(para membros externos ao PPgCAS)**

|                                      |      |          |         |
|--------------------------------------|------|----------|---------|
| Aluno:                               |      |          |         |
| Título Da Dissertação:               |      |          |         |
| (    ) Defesa    (    ) Qualificação |      |          |         |
| Data:                                |      | Horário: |         |
| Prof.(a) Dr.(a):                     |      |          |         |
| Instituição que trabalha:            |      |          |         |
| Telefone:                            |      | Celular: |         |
| Endereço Residencial:                |      |          |         |
| Bairro:                              | CEP: | Cidade:  | Estado: |
| e-mail:                              |      |          |         |
| RG/Órgão emissor:                    |      | CPF:     |         |
| Nome da mãe:                         |      |          |         |
| Data de nascimento:                  |      |          |         |
| Banco:                               |      | Agência: | Local:  |
| Conta Corrente:                      |      |          |         |
| PIS/PASEP ou INSS:                   |      |          |         |
| Graduação: Instituição:              |      |          | Ano:    |
| Doutorado: Instituição:              |      |          | Ano:    |
| Área de Conhecimento (Tabela CNPq):  |      |          |         |