FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA

NÚCLEO DE SAÚDE

DEPARTAMENTO DE MEDICINA

MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

ATA BANCA DE DEFESA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Mestrando/a: | | | | |
| Orientador/a: | | | | |
| Título do trabalho: | | | | |
| DATA: | HORA INÍCIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | HORA TÉRMINO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Local: | | | | |
| BANCA | | | | |
| MEMBRO | | Local de trabalho | | Programa |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |
|  | |  | |  |

Resultado: ( ) aprovado ( ) reprovado

Observações e recomendações:

(Se necessário, usar o verso)

Presidente

Candidato/a

Coordenação

ATENÇÃO: O/a Mestrando/a não ficará com nenhuma cópia desta ata e só terá declaração de conclusão do mestrado após a entrega da versão final, com a incorporação das alterações sugeridas pela banca.