

Solicitação de Participação por Videoconferência

Eu,				,
CPF:	, alun	o(a) do curso de() Mestrado / () Doutorado
em:		, sol	licito que a parti	cipação do(s)
docente(s) relacion	nados abaixo, ocorra à	distância através o	de videoconferêr	ncia na Banca
Examinadora da	minha defesa de	Dissertação / T	ese, sob orien	ntação do(a)
professor(a):				
A apresenta	ação será transmitida p	elo link		·
Docente			Instituição	
			1	
	Assinatura do Aluno			
	Rio de Janeiro.	de	d	e .