

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE MEMBRO EXTERNO À UFSM

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:

ALUNO: _____ TELEFONE: _____

MATRÍCULA: _____ E-MAIL: _____

ORIENTADOR: _____

DADOS DA DEFESA:

() Projeto de Dissertação () Dissertação

() Projeto de Tese () Tese

DATA: _____ HORA: .

PASSAGEM:

TRECHO: _____ - _____

() Aérea () Rodoviária () Aérea e Rodoviária

TRECHO: _____ - _____

() Aérea () Rodoviária () Aérea e Rodoviária

TRECHO: _____ - _____

() Aérea () Rodoviária () Aérea e Rodoviária

DATA DA CHEGADA: _____

DATA DA VOLTA: .

DADOS DO PASSAGEIRO:

NOME: _____ SIAPE: _____

INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: _____ IDENTIDADE: _____ CPF: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____

CIDADE: _____ UF: _____ CEP: _____

E-MAIL: _____ TELEFONE: _____

BANCO: _____ AGÊNCIA: _____ CONTA CORRENTE: _____

ASSINATURA DO ORIENTADOR: _____

ASSINATURA DO ALUNO: _____

Santa Maria, ____ / ____ / ____.

PARA USO DA SECRETARIA:

Data do Recebimento: ____ / ____ / ____.

Responsável pelo Recebimento: _____