SOLICITAÇÃO DE DEFESA DA DISSERTAÇÃO/TESE

Ilmo Sr(a):

Presidente da Comissão de Pós-Graduação em Toxinologia

Instituto Butantan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular de Pós-graduação em Toxinologia, do Instituto Butantan, em nível de ( ) Mestrado, ( ) Doutorado, ( ) Doutorado Direto, tendo satisfeito todas as exigências legais relativas ao número de créditos em disciplinas e demais atividades pertinentes, solicita autorização para realizar a DEFESA DE MESTRADO/DOUTORADO e a indicação de Comissão Julgadora para a defesa.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador - Prof(a) Dr(a)

Data Provável do exame: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_