**F9 - CANCELAMENTO DE BANCA**

**Informações sobre o solicitante:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome completo do(a) aluno(a): |  | | |
| Matrícula UFRJ |  | Nível:  Mestrado ( ) Doutorado ( ) | |
| Ano de Ingresso |  | Telefones (fixo e celular) |  |
| E-mail |  | | |

**Informações sobre a Dissertação/Tese:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título |  | | | | |
| Data da defesa/exame | |  | | Horário da defesa |  |
| Membros da Banca foram notificados ? | | | SIM ( ) NÃO ( ) | | |

|  |
| --- |
| Justificativa: |

[F-3] 1/1