**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