**DADOS DO TRABALHO DE CONCLUSÃO – DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** |
| Título da dissertação |  |
| Autor (a) |  |
| Mês/ano da Matrícula no programa |  |
| Mês/ano da defesa: |  |
| Nível | Mestrado Acadêmico |
| Área de concentração do programa |  |
| Linha de pesquisa do programa |  |
| Título do Projeto de pesquisa enviado na segunda matrícula. |  |
| **BANCA EXAMINADORA –** Nome do professor e sigla da instituição de origem |
| 1º Titular/Presidente: |
| 2º Titular: |
| 3º Titular: |
| 1º Suplente: |
| 2º Suplente: |
| **REFERÊNCIA BIBLIOGRÁFICA** |
| Biblioteca depositária | Unifal-MG |
| Número de páginas |  |
| Palavras chaves |  |
| **ATIVIDADE FUTURA (escolher uma das atividades)** |
| Vínculo empregatício | Com vínculo, sem vínculo, vínculo suspenso, bolsista, outros, autônomo. |
| Tipo de instituição | Instituição de ensino e pesquisa, empresa pública ou estatal, empresa privada, outros. |
| Expectativa de atuação | Ensino e pesquisa, pesquisa, empresas, profissional, autônomo, outras. |
| Mesma área de titulação | Sim - não |
| **RESUMO DA DISSERTAÇÃO-** colocar no campo abaixo a versão final do resumo de dissertação. |
|  |
| Área de conhecimento (CNPq) |  |
| Orientador  |  |
| Coorientador |  |
| Financiadores (bolsa e fomento do projeto) |  |
| **CONTATO** |
| Logradouro  |  |
| Bairro |  |
| Cidade/Estado/País |  |
| CEP |  |
| Telefone/e-mail |  |