|  |
| --- |
| 1A-UEL  |
| DE: Centro de Ciências Agrárias / Depto. Ciência e Tecnol. Alimentos Programa de Pós-Graduação em Ciência de Alimentos  |
| PARA:  | DATA:  |
| Senhor(a) Professor(a):Estamos encaminhando, anexo, o Trabalho Científico para a Defesa do **EXAME DE QUALIFICAÇÃO,** conforme abaixo, da Estudante de Mestrado em Ciência de Alimentos.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Estudante |   |
| Data do Exame |   | Horário: |   |
| Local: | **Sala da Coordenação**do Programa de Pós-Graduação Ciência de Alimentos OU REMOTO |
| Orientador: |   |
| Título do Projeto: |   |
| Banca: | **Presidente**:  **Titular**:   |

Atenciosamente,Profa. Dra. Adriana Lourenço Soares RussoCoordenadora do PPGCA |