|  |  |
| --- | --- |
| 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 Russo  Coordenadora do PPGCA | |