|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS****PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO**Caixa Postal 3037 - Lavras - MG – 37200-000**TELEFAX:** (35) 3829.1113 – **E-mail:** prg@prg.ufla.br |

**REGISTRO DE APRESENTAÇÃO ATIVIDADES PRG**

*Colegiado do Curso de Física*

**Matrícula:** ............................ **Curso:** ...................................................................................................

**Discente:** ...............................................................................................................................................

**Telefone:** .......................................... **E-mail:**........................................................................................

**Disciplina:** .............................................................................................................................................

**Orientador e Presidente da Banca: (\***Titulação e Lotação)...............................................................

…............................................................................................................................................................

**Membro Participante da Banca:**  **(\***Titulação e Lotação)...................................................................

…............................................................................................................................................................

**Membro Participante da Banca:**  **(\***Titulação e Lotação)...................................................................

…............................................................................................................................................................

**Título:**"........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................"

**\*Titulação do membro, se Professor, Mestrando, Doutorando, Pesquisador e etc / Lotação, se no DAG, DEG, DCS, DEX, Epamig e etc.**

### **Data:** ….../......./........ **Horário da defesa:** ....................................................................

### **Local:** .................................................................................................................................

### **Data do Registro:**.............../............./........................

Retirada do Processo: ..... ./....../...... Nome:.......................................................................

Devolução do Processo: ....../....../...... Nome:......................................................................

Cópia Impressa ( ) ......./....../........ Cópia Digital ( ) ......../....../........

Formando: Sim ( ) Não ( ) Colação de Grau: ......../....../........

Obs.:........................................................................................................................................................

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

### **Assinatura do Discente**