



ATA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

G R A D U A Ç Ã O

Universidade de Brasília - UnB
DEPARTAMENTO DE ANTROPOLOGIA
Secretaria de Administração Acadêmica - SAA

1 - Identificação do Aluno

Nome:	Matrícula:
-------	------------

Curso

CIÊNCIAS SOCIAIS

Habilitação ANTROPOLOGIA	Código 3131	Departamento ANTROPOLOGIA
------------------------------------	-----------------------	-------------------------------------

2 – Sessão de Defesa de Dissertação de Graduação

Título:

3 – Comissão Examinadora

Nome	Função	Assinatura

4 – Resultado

A Comissão Examinadora, em _____, após arguir o(a) candidato(a) concluiu pela alternativa assinalada abaixo:

<input type="checkbox"/> Pela aprovação da Dissertação	<input type="checkbox"/> Menção
<input type="checkbox"/> Pela reprovação da Dissertação	
<input type="checkbox"/> Pela reformulação da Dissertação, indicando o prazo de ____ dias para a sua reapresentação.	

Autenticação Responsável pela Informação	Autenticação Chefe do Departamento ou Coordenador do Curso
---	---

____/____/____ Data	____/____/____ Assinatura/Carimbo	____/____/____ Data	____/____/____ Assinatura/Carimbo
------------------------	--------------------------------------	------------------------	--------------------------------------