



**PPGEEL**  
Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica

FORMULÁRIO DE DADOS E ACEITE DO MEMBRO EXTERNO DA COMISSÃO EXAMINADORA

Nome completo: \_\_\_\_\_

Titulação: Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_

Instituição de vínculo: \_\_\_\_\_

Departamento/Unidade: \_\_\_\_\_

Endereço institucional: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

Declaro que aceito participar como **membro externo** da Comissão Examinadora da Dissertação de Mestrado do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Elétrica da Universidade Federal de Mato Grosso, cuja defesa está agendada para o dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas.

Declaro, ainda, para os devidos fins, que **não estarei em gozo de férias** na data agendada para a defesa, estando plenamente disponível para participar da banca examinadora.

Local e data: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Membro Externo: Prof.(a) Dr.(a)