



**FACULDADE DE MEDICINA
CENTRO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

Av. Prof. Alfredo Balena 190/sala 7009
Belo Horizonte – MG - CEP 30.130-100
Fone: (031) 3248.9641 FAX: (31) 3248.9939



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PATOLOGIA
Presença em defesa de Dissertação/Tese - Roteiro para Relatório**

ALUNO:

ORIENTADOR:

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: Patologia Geral Patologia Médica Propedêutica

NÍVEL: Mestrado Doutorado

ADMISSÃO:

Relatório referente ao período de:

1. Especificar o Programa de Pós-Graduação e o nível (ex.: Patologia – UFMG – Mestrado):

2. Local, Hora e Data:

3. Título da dissertação ou tese:

4. Banca (Nome e local de procedência):

**5. Tema da Dissertação / Tese (colocar objetivos e principais conclusões):
Objetivos Específicos**

6. Principais comentários feitos pela banca:

Data:

Aluno (assinatura): _____