https://sigaa.ufrn.br/shared/img/instituicao/brasao.png

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

# DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA EM REDE NACIONAL – PROEF**

**CNPJ: 24.365.710/0001-83**

**Campus Universitário BR-101 - Lagoa Nova - Natal/RN - CEP 59078-970**

**ATA DE EXAME DE DEFESA**

Às XXX horas do dia XX de XXX de 2024, na Sala XX do DEF/UFRN, teve início a sessão pública do Exame de Defesa da dissertação intitulada XXXXX, apresentada por XXXXXX, sob a orientação do(a) Prof(a).XXXXX. A Comissão Examinadora foi constituída pelos seguintes membros: XXXXX, orientador(a) e presidente(a) da banca, examinador(a) externo(a) à Instituição XXXX; e Prof(a). XXXX, examinador(a) interno(a) ao Programa. A abertura dos trabalhos foi efetuada pelo(a) Professor(a) Orientador(a), XXXX. Procedeu-se então a apresentação dos membros da Comissão Examinadora, seguida da apresentação da dissertação e, por fim, da arguição pelos membros da Comissão. Ao final, a Comissão reuniu-se para deliberar sobre o resultado da sessão e decidiu pela:

( ) APROVAÇÃO

( ) APROVAÇÃO COM RESTRIÇÕES – as exigências que constam na folha de modificações em anexo devem ser atendidas em prazo fixado pela banca.

( ) NÃO APROVAÇÃO

do(a) candidato(a) XXXX. Cumpridas as disposições regimentais e normas internas do PROEF/UFRN. Eu, XXXXXX, Presidente(a) desta Sessão de Defesa, lavrei a presente ata que dato e assino juntamente com os demais membros da Comissão Examinadora e candidata.

Natal/RN, XX de XXX de 2024.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  NOME PRESIDENTE(A) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MESTRANDO |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  EXAMINADOR INTERNO À INSTITUIÇÃO |

https://sigaa.ufrn.br/shared/img/instituicao/brasao.png

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**

# DEPARTAMENTO DE EDUCAÇÃO FÍSICA

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA EM REDE NACIONAL – PROEF**

**CNPJ: 24.365.710/0001-83**

**Campus Universitário BR-101 - Lagoa Nova - Natal/RN - CEP 59078-970**

**FOLHA DE MODIFICAÇÃO DE ATA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Modificações exigidas na dissertação de Mestrado do(a) candidato(a) XXXXX, realizada no dia XX/XX/XXXX

As modificações exigidas foram as seguintes:

A presente folha ficará depositada na Coordenação do PROEF/UFRN.

Presidente da banca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Candidata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Atesto que as alterações exigidas ( ) foram / ( ) não foram cumpridas.

Natal, ­­­\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOME ORIENTADOR(A) NOME MESTRANDO(A)