



Recebi original

Data: / / x

O(A) Colaborador(a)

Curso de Doutoramento em

Nome:

Título:

Data da prova: / / Hora de início: : Hora de conclusão: :

Membros do Júri

Presidente do Júri (Nome Legível):

Rubrica: _____

Vogal (Nome Legível):

Rubrica: _____

Vogal (Nome Legível):

Rubrica: _____

Orientador(a) (Nome Legível):

Rubrica: _____

Observações finais, necessidades de revisão e/ou de alteração do relatório/apresentação:

Classificação atribuída:

(aprovado(a)/reprovado(a)) por

(maioria/unanimidade)

Assinatura dos Membros do Júri

Presidente do Júri: _____

Vogal: _____

Vogal: _____

Orientador(a): _____