



UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAÚDE E BIOLÓGICAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA

**ATA DE DEFESA DE MESTRADO**

Ao **XXX** dia do mês de **XXX** do ano **XXX**, às **XXX** horas na Sala **X**, foi realizada a defesa a dissertação do aluno (a) **XXX**, discente do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Família, autor do trabalho intitulado: “**XXXXX**” - Orientado pelo Prof. Dr. **XXX**. A Banca Examinadora foi composta pelos Professores: Profa. Dra. **XXX** - PROFSAÚDE/UNIFESSPA - Membro interno; **Profa. Dra. XXX – (XXXX)** - Membro externo e **Prof. Dr. XXX** como Presidente. Após a apresentação o discente foi arguido pelos examinadores que consideraram a defesa da dissertação: \_\_\_\_\_. Nada mais havendo a tratar, a sessão foi encerrada e dela sendo lavrado a presente ata, que segue assinada pela Banca Examinadora.

**Marabá, XX de XXX de XXXX**

---

**Prof. Dr. XXX**

**PROFSAÚDE/UNIFESSPA - Orientador (Presidente)**

---

**Prof. Dra. XXX**

**PROFSAÚDE/UNIFESSPA – Membro interno**

---

**Profa. Dra. XXX**

**XXXX - Membro externo**



UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ  
INSTITUTO DE ESTUDOS EM SAÚDE E BIOLÓGICAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA FAMÍLIA

**PARECER TÉCNICO DA BANCA AVALIADORA**

**Aluno (a):**

**Orientador (a):**

**Título do trabalho:**

**Data do Exame:**

**Horário:**

**Local:**

**Sugestão da Banca Examinadora:**

---

---

---

**Assinatura dos Membros da Banca:**

---

---

---

---

**Ciência do (a) aluno(a):** \_\_\_\_\_

