****

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS

INSTITUTO DE BIOLOGIA

NOME DO(A) ALUNO(A)

TÍTULO EM PORTUGUÊS

**CAMPINAS**

**(Ano de Defesa)**

**NOME DO(A) ALUNO(A)**

**TÍTULO EM PORTUGUÊS**

*[Tese / Dissertação] apresentada ao Instituto de Biologia da Universidade Estadual de Campinas como parte dos requisitos exigidos para a obtenção do Título de [*[*Consultar a titulação concedida por seu PPG*](http://www.ib.unicamp.br/pos/proced_homologacao#titulacao)*].*

*Orientador: NOME DO(A) ORIENTADOR(A)*

*Co-Orientador: NOME DO(A) ORIENTADOR(A)(se houver)*

ESTE ARQUIVO DIGITAL CORRESPONDE À VERSÃO FINAL DA [TESE / DISSERTAÇÃO] DEFENDIDA [PELO ALUNO / PELA ALUNA] [NOME DO(A) ALUNO(A)] E ORIENTADA [PELO / PELA] [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)].

**CAMPINAS**

**(Ano de Defesa)**

**[FICHA CATALOGRÁFICA FORNECIDA PELA BIBLIOTECA]**

Campinas, [data da defesa].

**COMISSÃO EXAMINADORA**

|  |
| --- |
| Prof.(a) Dr.(a). xxxxxx |

|  |
| --- |
| Prof.(a). Dr.(a) xxxxxx |

|  |
| --- |
| Prof.(a) Dr(a). xxxxxx |

|  |
| --- |
| Prof.(a) Dr(a). xxxxxx |

|  |
| --- |
| Prof.(a) Dr(a). xxxxxx |

*Os membros da Comissão Examinadora acima assinaram a Ata de Defesa, que se encontra no processo de vida acadêmica do aluno.*

A Ata da defesa com as respectivas assinaturas dos membros encontra-se no SIGA/Sistema de Fluxo de Dissertação/Tese e na Secretaria do Programa (inserir o nome do programa de pós) da Unidade (inserir o nome da faculdade/instituto).