**ATA DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ARQUITETURA E URBANISMO DO UNIVAG EM ASSOCIAÇÃO COM A PUC-CAMPINAS**

Ata da defesa de dissertação do(a) aluno(a) ***...............................................................***nº de matrícula............................. do Curso de Mestrado em Arquitetura e Urbanismo do UNIVAG em associação com a PUC-Campinas. No dia ............. do ano de dois mil e vinte e dois, às ...............horas, reuniu-se a Comissão Examinadora de Dissertação para julgar o trabalho de pesquisa, intitulada **“...........................................................”**, como requisito final para a obtenção do grau de Mestre, na área de concentração **“Arquitetura, Cidade e Território**”, na linha de pesquisa desenvolvimento local e territorial”. Abrindo a sessão, a) orientadora Prof. Dr.**...............................................**, após expor as normas regulamentares do trabalho final pediu para o aluno iniciar a apresentação de sua pesquisa. Seguiu-se arguição pelos examinadores, **Prof. Dr. .......................................................**e **Prof. Dr. .....................................................**com a respectiva defesa do candidato. Logo após a comissão reuniu-se, sem a presença do mestrando e do público, para julgamento e expedição do seguinte resultado:

**Aprovado ( ) Aprovado(a) com restrições ( ) Reprovado(a) ( )**

Nada mais havendo a tratar a Presidente da Banca Examinadora deu por encerrado os trabalhos, sendo lavrada a presente ata, devidamente assinada pela presidente, avaliadores e discente.

 Várzea Grande, ...... de ..................de 2022

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Prof. Dr. ....................................PresidenteCPF: 000.000.000-00 |  | .......................................DiscenteCPF:  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Profª. Drª. ......................................1º Membro AvaliadorCPF: 000.000.000-00 | Profa. Dra. ........................2º Membro AvaliadorCPF: 000.000.000-00 |

 |  |