Universidade Federal Fluminense

Instituto de Computação
Coordenação de Pós-Graduação em Computação

Folha de Modificações de Tese de Doutorado

Aluno:_____

Matrícula:_____

Orientador: _____

Título da Tese:_____

_____

Data da defesa: ____/____/____ Prazo máximo para entrega: _____ dias

As seguintes modificações foram exigidas pela Banca Examinadora:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Assinaturas

_____

Assinatura do presidente da banca

_____

Assinatura do professor responsável

_____

Assinatura do aluno

Atesto que as alterações exigidas foram cumpridas:

_____

Assinatura do professor responsável

Niterói, ___de_____de 20___