

Formulário para inscrição aos Prêmios UFMG de Teses, Edição 2024

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM:

Nome do(a) Coordenador(a)

Nome do(a) Secretário(a):

E-Mail da secretaria:

Telefone:

DADOS DA TESE

Autor(a):

Telefone do Autor(a):

Email do Autor(a):

Título da tese:

Orientador(a):

Email do Orientador(a):

Co-orientador(es/as):

Email(s) do(s) Co-orientador(es/as)

Data da Defesa: / / 2023