Mariana, *dia* de *mês* de *ano*.

Ao Sr. (À Sra.)

Prof. Dr. (Profa. Dra.) *Nome*

*Instituição à qual é vinculado (a)*

 Senhor Professor: (Senhora Professora:)

 Comunicamos que o Programa de Pós-Graduação em Educação, da Universidade Federal de Ouro Preto, aprovou seu nome para compor, como membro externo titular, a Comissão Examinadora de Defesa da Dissertação de Mestrado intitulada “*Título da Dissertação*”, de autoria do (a) mestrando (a) *nome do aluno (a).* A sessão de defesa será realizada no dia *XX* de *mês* de *ano*, às *Xh*, no ICHS-UFOP, Mariana/MG.

Atenciosamente,



Profa. Dra. Regina M. B. de Araújo,

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Educação - PPGE/UFOP.