TERMO DE COMPROMISSO DO ALUNO E ORIENTADOR PARA DEFESA ONLINE

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CPF XXXXXXXXXXXX, aluno(a) regulamente matriculado(a) no Curso de Mestrado em Ciências da Saúde / PPGCS/ UNIFAP, sob matricula XXXXXXXXXXX e pertencente a Turma XXXX, declaro que disponho de todas as ferramentas necessárias para realização da defesa online do meu trabalho de dissertação intitulado: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, sob orientação do(a) professor(a) Dr(a) XXXXXXXXXXXXX, no dia xx/xx/xxxx; as xxx horas. As ferramentas que faremos uso para esta ocasião serão internet banda larga, computador e a plataforma (dizer o nome da plataforma), cujo link da sala foi fornecido no momento do agendamento da defesa à coordenação do curso para a devida publicização. Declaramos ainda que os membros da banca foram consultados quanto a tais disposições e sinalizaram favoravelmente.

Local e data

Assinatura do(a) discente

Assinatura do(a) orientador