**Formulário para solicitação de Banca de Defesa de Mestrado**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do discente:** | |
| **Nome do Orientador:** | |
| **Matrícula:** | **Mês de ingresso:** |
| **Data proposta para Defesa:** | **Horário:** |
| **Título da Dissertação****:** | |
| **Local (informação da sala, solicitação de sala ou link da sala virtual):** | |

**Composição da banca:** Em cumprimento ao que estabelece o Artigo 60 do Regimento Geral de Pós-Graduação e ao disposto no Artigo 46 do Regimento Interno do Curso, informamos que a composição da Banca examinadora deverá ser constituída pelo professor orientador (presidente), um professor do Programa e um professor convidado de outra instituição.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membro** | **Participação** | **Instituição** | **E-mail** |
|  | Orientador |  |  |
|  | Membro interno |  |  |
|  | Membro externo |  |  |
|  | Suplente interno |  |  |
|  | Suplente externo |  |  |

**Dados do membro externo (preencher TODOS os campos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formação acadêmica (doutorado): | | | |
| Instituição e Departamento onde atua: | | | |
| CPF: | | RG ou passaporte: | |
| Data de nascimento: | | Telefone: | |
| Banco: | N° da Agência: | | N° da Conta: |

**Para solicitação de transporte**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicita transporte com verba CAPES/PROAP? **SIM** | | | |  | **NÂO** |  |
| Em caso positivo, favor informar: Ônibus1 |  | | Veículo Próprio2 |  | Avião³ |  |
| **Ônibus1 e veículo próprio2:**Não há mais a opção de reembolso de compra de passagem ou gasolina. Será repassado o valor em forma de diária. | | | | | | |
| **Avião³: Possível Itinerário aéreo** | | | | | | |
| **Ida** | | **Volta** | | | | |
| Data:\_\_/\_\_/\_\_\_\_  Roteiro:\_\_\_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_\_  Horário Saída: \_\_:\_\_  Horário Chegada: \_\_:\_\_  Empresa: | | Data:\_\_/\_\_/\_\_\_\_  Roteiro:\_\_\_\_\_\_\_x\_\_\_\_\_\_  Horário Saída: \_\_:\_\_  Horário Chegada: \_\_:\_\_  Empresa: | | | | |

**Para solicitação de hospedagem**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Solicita hospedagem com verba CAPES/PROAP? **SIM** | | |  | **NÂO** |  |
| Em caso positivo, favor informar: | Data check in:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | Data check out:\_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | |

**Atividades Complementares**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| O Membro Externo tem disponibilidade de dar uma palestra de 50 minutos que contemplam as atividades complementares dos discentes? | **SIM** |  | **NÂO** |  |
| No caso de afirmativo, favor informar:  Título:  Horário: | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pedido de patente:** a Dissertação envolve o pedido de patente **SIM** |  | **NÂO** |  |
| Se sim, anexar o termo de sigilo dos integrantes da Banca e da Comissão de Orientação. | | | |

**OBS:** Anexar a Tabela de Créditos Não-Letivos cumpridos pelo discente, devidamente comprovada (Responsável: discente). Trazer os originais para autenticação no Colegiado.

**Declaração do(a) orientador(a):**

Declaro que li a Dissertação e a mesma está de acordo com Instrução Normativa em vigor no semestre de ingresso do aluno.

Local e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do orientador Assinatura do discente