ENCAMINHAMENTO DE DEFESA

(Anexar: HISTÓRICO,TEXTO da qualificação/dissertação/tese e FOTO do/a discente para cartaz de divulgação)

|  |
| --- |
| **Tipo de Encaminhamento**: ( ) **Qualificação** ( ) **Dissertação** ( ) **Tese**  **Em caso de Defesa de Dissertação ou Tese, informe a Data em que ocorreu a Qualificação:** |
| **Curso:** ( ) **Mestrado** ( ) **Doutorado** |
| **Discente: DRE:** |
| **Orientador/a:** |
| **Coorientador/a (se houver):** |
| **Título Final da Dissertação/Tese:** |
| **Data: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Defesa: ( ) Presencial ( ) Videoconferência (informar link): [[1]](#footnote-1)** |

**PRÉ-BANCA**

**(Somente para Defesa de Dissertação ou Tese)**

|  |
| --- |
| **Docente-Parecerista:** |
| **Instituição de Origem:** |

**BANCA PROPOSTA - TITULARES**

**(INSERIR CPF E LINK DO CURRÍCULO LATTES NO CASO DE DOCENTE EXTERNO AO PPG-CiAC)**

|  |
| --- |
| **TITULAR 1 (ORIENTADOR): ( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **TITULAR 2: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes*:** **( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **TITULAR 3: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes*: ( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **TITULAR 4: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:* ( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **TITULAR 5: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:* ( )Presencial ( )Videoconferência** |

**BANCA PROPOSTA - SUPLENTES**

**(INSERIR CPF E LINK DO CURRÍCULO LATTES NO CASO DE DOCENTE EXTERNO AO PPG-CiAC)**

|  |
| --- |
| **SUPLENTE 1: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:*****( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **SUPLENTE 2: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:* ( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **SUPLENTE 3: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:* ( )Presencial ( )Videoconferência** |
| **SUPLENTE 4: ( ) INTERNO ( ) EXTERNO** |
| **Programa de Pós-Graduação e Instituição de Origem:**  **E-mail: CPF:**  ***Link do Lattes:* ( )Presencial ( )Videoconferência** |

**Local e Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) Discente \* Assinatura do(a) Orientador(a) \***

* **Responsáveis pelo preenchimento do Formulário. Qualquer equívoco nas informações (nome incompleto de membro da banca, instituição, currículo *lattes* etc) pode invalidar a documentação de defesa e a emissão do diploma de conclusão do curso.**

**CADASTRO PARTICIPANTE EXTERNO ESTRANGEIRO[[2]](#footnote-2)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | |
| **NOME:** | | |
| **DATA DE NASCIMENTO:** | | **SEXO:** |
| **PAÍS:** | | |
| **E-MAIL:** | | |
| **O participante é vinculado à uma Instituição de Ensino Superior? ( ) Não ( ) Sim. Qual?** | | |
| **TITULAÇÃO: ( ) DOUTORADO ( ) DOUTORADO PROFISSIONAL** | | |
| **ÁREA DE CONHECIMENTO: (assinalar a área do doutorado)**  ( ) CIÊNCIAS EXATAS E DA TERRA  ( ) CIÊNCIAS BIOLÓGICAS  ( ) ENGENHARIAS  ( ) CIÊNCIAS DA SAÚDE  ( ) CIÊNCIAS AGRÁRIAS  ( ) CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS  ( ) CIÊNCIAS HUMANAS  ( ) LINGÜÍSTICA, LETRAS E ARTES  ( ) MULTIDISCIPLINAR | | |
| **INSTITUIÇÃO DA TITULAÇÃO:** | | |
| **PAÍS DA INSTITUIÇÃO:** | **ANO DA TITULAÇÃO:** | |

**DEFESA POR VIDEOCONFERÊNCIA**

**TERMO DE CONCORDÂNCIA DO/A DISCENTE**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ discente matriculado/a sob o DRE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_no curso de ( ) Mestrado ( ) Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Ambientais e Conservação, concordo que minha participação ocorra por videoconferência na defesa de minha ( ) qualificação ( ) dissertação ( ) tese.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a discente

1. Anexar termo de concordância do/a discente caso defenda por videoconferência [↑](#footnote-ref-1)
2. Preencher os dados de participante da banca que seja estrangeiro e não possua CPF e Currículo *Lattes* [↑](#footnote-ref-2)