**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE MARCAÇÃO DE DEFESA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DA BANCA** | | | | | | | | |
| **TODAS AS INFORMAÇÕES SOLICITADAS SÃO OBRIGATÓRIAS,**  **POIS SÃO EXIGIDAS PARA CADASTRAMENTO NO SIGAA E NA PLATAFORMA SUCUPIRA** | | | | | | | | |
| Defesa De: | **MESTRADO ( )** | | | | **DOUTORADO ( )** | | | |
| **Dados do Aluno** | | | | | | | | |
| Orientando | **(inserir)** | | | | | Matrícula | **(inserir)** | |
| E-mail do aluno | **(inserir)** | | | | | ***WhatsApp***  do aluno: | **( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_** | |
| Possuiu ou Possui Bolsa no Programa | **( ) SIM** | **( ) NÃO** | | **Se sim, cumpriu ESTÁGIO A DOCÊNCIA (1semestre mestrado e 2 doutorado)** | | | **( ) SIM** | **( ) NÃO** |
| **Orientação** | | | | | | | | |
| Orientador | ( ) presidente da banca | | | | | | | |
| **(inserir)** | | | | | | | |
| E-mail do Orientador | **(inserir)** | | | | | ***WhatsApp*** do Orientador | **( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Coorientação (quando houver)** | | | | | | | | |
| Coorientador | ( ) presidente da banca | | | | | **CPF do Coorientador** |  | |
| **(inserir)** | | | | |
| E-mail do Coorientador | **(inserir)** | | | | | ***WhatsApp*** do Coorientador: | **( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_** | |
| **Sobre a Defesa** | | | | | | | | |
| Local / Plataforma | **( ) Presencial**  **( ) Remota** | | **Local: (inserir sala ou link da plataforma)** | | | | | |
| Data e hora: | **( ) Seg ( ) Ter ( ) Qua**  **( ) Qui ( ) Sex** | | **Dia: \_\_\_ /\_\_\_\_\_** (20 dias uteis de antecedência)  **Hora**:\_\_\_h\_\_\_\_ | | | | | |
| **Sobre o Artigo (publicado ou aceito), comprovando que o aluno é o primeiro autor, e o orientador o último.** | | | | | | | | |
| *Periódico* | **(inserir)** | | | | | Qualis Capes | **(inserir)** | |
| **Sobre a Defesa** | | | | | | | | |
| Quantidade de páginas da Dissertação/Tese | **(inserir)** | | | | | | | |
| Título da Defesa (em português) | **(INSERIR)** | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INDICAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA PARA APROVAÇÃO DA COMISSÃO** | | |
| Membro  Externo  **UFRN** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **(inserir)** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Membro  Externo  **UFRN**  **APENAS DOUTORADO** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **(inserir)** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Membro  Interno  PPG ASFAR | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **UFRN / Departamento de** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Membro  Interno  **UFRN**  **APENAS DOUTORADO** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **UFRN / Departamento de** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
|  | | |
| **SUPLENCIA DA BANCA EXAMINADORA** | | |
| Suplente  Externo 01  **UFRN** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **(inserir)** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Suplente  Externo 02  **APENAS DOUTORADO** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **(inserir)** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Suplente  Interno 01 | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **UFRN / Departamento de** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |
| Suplente  Interno 02  **UFRN**  **APENAS DOUTORADO** | Nome Completo: | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência) | **(inserir)** |
| E-mail: | **(inserir)** |
| CPF: | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **UFRN / Departamento de** |
| Link do Lattes: | **(inserir)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA DISSERTAÇÃO/TESE PARA CADASTRO** | |
| **Título da Dissertação/Tese**  *(Obrigatório em português e inglês))* | **Português** |
| **(É OBRIGATÓRIO INSERIR O TÍTULO EM PORTUGUÊS)** |
| **Inglês** |
| **(É OBRIGATÓRIO INSERIR O TÍTULO EM INGLÊS)** |
| **Palavras Chaves**  *(Obrigatório em português e inglês)* | **Português** |
| (é obrigatório inserir as palavras chaves em português) |
| **Inglês** |
| (é obrigatório inserir as palavras chaves em inglês) |
| **Resumo da Dissertação/Tese** *(Obrigatório em português e inglês)* | **Português** |
| (é obrigatório inserir o resumo em português) |
| **Inglês** |
| (é obrigatório inserir o resumo em inglês) |