**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE BANCA**

**Instruções para o preenchimento do Formulário:**

1. Todos os campos são obrigatórios, exceto ao se tratar de Exame Qualificação para o item com “**\***”;
2. Para a composição das bancas de defesa deve ser observado os **Art. 32 e 34** do Regimento Interno.
3. Para o caso de solicitação de Defesa deve ser entregue junto ao formulário o comprovante de **submissão/aceite do artigo** (mínimo 1 para MSC; 2 para DSC) e uma **cópia da Dissertação/Tese** (.PDF).
4. Um arquivo digital (que permita cópia do texto) do formulário preenchido deverá ser encaminhado ao e-mail ppggufrn@gmail.com – indicando “Cadastro de Banca” no assunto;
5. O Formulário deve ser entregue **no mínimo 20 dias antes da data prevista para a Defesa;**
6. Só serão cadastradas bancas devidamente aprovadas pelo Colegiado do PPGG em Reunião Plenária e que atendam os itens acima;
7. Os dados bancários dos membros externos são obrigatórios apenas no caso de optarem por diárias. Todos os outros campos referentes aos membros externos são de preenchimento obrigatório.

**O(s) membro(s) externo(s) deve(m) optar pelo recebimento de diárias OU pelo custeio da hospedagem, nunca as duas coisas concomitantemente.**

|  |
| --- |
| ***1. Dados da Banca*** |
| ***Curso:*** | ***Msc ( )*** | ***Dsc ( )*** |
| ***Tipo De Banca:*** | ***Defesa ( )*** | ***Qualificação ( )*** |
| ***Artigo(S) Submetidos(S), (Título/Revista/Autores) \**** |  |
| ***Discente:*** |  |
| ***Bolsista:*** | ***Sim ( )*** | ***Não ( )*** | ***Agência:*** |  |
| ***Local Da Defesa:*** |  | ***Data:*** | ***Hora:*** |
| ***Videoconferência:*** | ***Sim ( )*** | ***Não ( )*** |
| ***Solicita Hospedagem Ou Diária?*** | ***Sim ( )*** | ***Não ( )*** |
| ***Solicita Custeio De Passagens?*** | ***Sim ( )*** | ***Não ( )*** |

|  |
| --- |
| ***2. Membros da Banca (Titulares)*** |
| ***Dr/Dra – Nome completo:*** | ***Instituição/Departamento:*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ***(Suplentes)*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

***Obs. Quando o membro for externo, escrever os dados por extenso.***

|  |
| --- |
| ***3. Dados do Trabalho***  |
| ***Nº de páginas:*** |
| ***Título do Trabalho:***  |
| ***Resumo:***  |
| ***Palavras-chave:*** |
|  |
| ***Title:*** |  |
| ***Abstract:*** |
| ***Keywords:*** |
| ***Linha de Pesquisa:*** |
| ***Projeto de Pesquisa Associado:*** |
| ***Declaro estar ciente e de acordo com as informações prestadas nesse formulário.******\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_******Data e Assinatura do Orientador*** |

|  |
| --- |
| ***Dados Complementares do Membro Externo (Para SIGAA, SIPAC, SUCUPIRA)*** |
| ***Nome Completo:*** |  |
| ***Data de Nascimento:*** |  |
| ***CPF:*** |  |
| ***Celular:*** |  |
| ***E-mail (Atualizado):*** |  |
| ***Dados Bancários:*** | ***Banco:*** | ***Agência:*** | ***Conta:*** |
| ***Instituição:*** |  |
| ***Departamento:*** |  |
| ***Grau Acadêmico:*** |  |