**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 (1 semestre 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 (escrito) (o programa orienta que a qualificação ocorra antes da submissão do artigo, para avaliação da banca)** |
| *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** |
| MembroExterno | Nome Completo:  | **(INSERIR)** |
| Celular (*WhatsApp* preferência)  | **(inserir)** |
| CPF:  | **(inserir)** |
| E-mail:  | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **(inserir)** |
| Link do Lattes:  | **(inserir)** |
| MembroInternoPPG ASFAR | 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**  |
| SuplenteInterno 01 | 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) |