**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE DEFESA**

|  |
| --- |
| Mestrado –  Qualificação  Dissertação |
| Aluno: |
| Orientador: |
| Título do Trabalho: |
| Data e Horas Pretendidas: Escolha uma data clicando aqui às 00:00 |
| Retroprojetor  Datashow |

**BANCA PROPOSTA**

\* Não é necessário incluir o orientador na lista abaixo

Membros externos, favor anexar primeira página do lattes

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor:  CPF: | | Arguidor  Suplente |
| Instituição de Origem: | | |
| Necessidade de credenciamento: | | |
| Solicitação de diária: | Solicitação de passagem: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor:  CPF: | | Arguidor  Suplente |
| Instituição de Origem: | | |
| Necessidade de credenciamento: | | |
| Solicitação de diária: | Solicitação de passagem: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor:  CPF: | | Arguidor  Suplente |
| Instituição de Origem: | | |
| Necessidade de credenciamento: | | |
| Solicitação de diária: | Solicitação de passagem: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor:  CPF: | | Arguidor  Suplente |
| Instituição de Origem: | | |
| Necessidade de credenciamento: | | |
| Solicitação de diária: | Solicitação de passagem: | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor:  CPF: | | Arguidor  Suplente |
| Instituição de Origem: | | |
| Necessidade de credenciamento: | | |
| Solicitação de diária: | Solicitação de passagem: | |

|  |
| --- |
| Justificativa da Banca Proposta  \* Para fins de relatórios de recursos utilizados em diárias e hospedagens |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador | \_\_/\_\_ /\_\_  Data do Encaminhamento |

|  |
| --- |
| Para Uso do Programa  Solicitação Aprovada  Em reunião colegiada em \_\_/ \_\_ / \_\_  *Ad referendum* pela coordenação do Programa em \_\_/\_\_ /\_\_ |

Para além do formulário, as demais informações são necessárias para o cadastro de banca:

Título da dissertação:

Resumo:

Palavras-chave:

Banca avaliadora:

[Nome completo]

Orientador(a) (Profhistória/Unifesspa)

[Nome completo]

Examinador(a) interno(a) (Profhistória/Unifesspa) [é preciso que seja interno ao Programa]

[Nome completo]

Examinador(a) externo(a) (Vínculo institucional)

[o mínimo para a composição da banca é: orientador(a) + membro(a) interno(a) ao Programa + membro(a) externo(a); portanto, o número acima do mínimo é opcional e permitido]

Local:

Data:

Horário:

Após o envio desses dados poderemos inserir todas as informações exigidas pelo Sigaa.