Prezado(a) Coordenador(a),

Solicito a V. Sa. Autorização para a Defesa de Dissertação de Mestrado de meu/minha orientando(a), aluno(a) regular do Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais:

|  |
| --- |
| **Orientando(a):** |
| **Matrícula:** |
| **E-mail:** |
| **Data: Horário:** |
| **Local** : |
| **Título do Trabalho:** |
| **Linha de Pesquisa:** |
| **Projeto de Pesquisa de Vinculação:** |
| **Coorientador (se houver):** |

\*para bancas online inserir o link para divulgação

Os nomes dos professores propostos para compor a Banca Examinadora são:

**Titulares**

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador(a): E-mail: | Instituição: |
| Membro Interno: Telefone:CPF:E-mail: | Instituição: |
| Membro Externo: Telefone:CPF:E-mail: | Instituição: |

**Suplentes:**

|  |  |
| --- | --- |
| Membro Interno: Telefone:CPF:E-mail: | Instituição: |
| Membro Externo: Telefone:CPF:E-mail: | Instituição: |

Informo que todos os membros da banca já estão devidamente contatados, concordantes e com disponibilidade na data e horário solicitado.

Atenciosamente,

Assinatura do(a) Orientador(a)

**Orientações importantes**:

De acordo com Art. 66, § 1º. do Regulamento do PPGCS, A solicitação de que trata este artigo deverá ser feita com antecedência mínima de trinta dias da data da defesa.

O processo deve ser iniciado pelo(a) aluno(a) com a inclusão deste requerimento preenchido e assinado no Portal do Estudante.

A via do texto da dissertação para deferimento do Colegiado deverá ser encaminhada para o e-mail ppgcs@incis.ufu.br.

As vias do texto a ser avaliado na Defesa de Dissertação de Mestrado deverão ser encaminhadas pelo/a aluno (a) e/ou orientador/a para os membros da Banca Examinadora.

A sugestão dos membros da Banca poderá ou não ser acatada, pois a homologação da Banca é feita pelo Colegiado.

A Secretaria do Programa de Pós-graduação em Ciências Sociais – Curso de Mestrado em Ciências Sociais solicita, as seguintes informações, sobre o/a professor convidado externo, somente para as bancas que ocorrerão no formato presencial

**Titular (Externo)**

1. – Dados Pessoais:

Nome Rua/Av.: nº Bairro: \_ Cidade: \_ \_Estado: CEP: Fone :\_ \_Celular: FAX: \_ E-mail: \_

1. - Documentação:

RG: \_ CPF: PIS/PASEP:

Banco: Ag.: C/C: Data de nascimento: /\_ / \_

1. – Diárias e passagens:

Saída: Origem: \_ data e horário de saída Retorno: data e horário Passagem ( ) aérea ( ) ônibus ( ) veículo da UFU

Hospedagem ( ) sim ( ) não Refeição: ( ) sim ( ) não