|  |  |
| --- | --- |
|  | 15Uma via |
|  |
| **AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO OU TESE** |
|  |
| **Nome do pós-graduando** | **E-mail** |
|  |  |
| **Semestre/Ano** | **Orientador** |
|  |  |
|  |
| **Tempo decorrido de curso até a data prevista para defesa (Assinale sempre observando a pergunta na linha)** |
| Mestrando: | Abaixo de 24 meses |  | Aos 24 meses  |  | Acima de 24 meses |  |  |
| Doutorando: | Abaixo de 48 meses |  | Aos 48 meses |  | Acima de 48 meses |  |  |
|  |
| **Data prevista para defesa (dia/mês/ano)** | **Nível** |
|  | Mestrado |  | Doutorado |  |  |
| **Horário da defesa** | **N° da sala no CPGF** | **Situação** |
|  |  | 1° agendamento |  | Solicitação de Prorrogação\* |  |  |
| ***\*No caso de pedido de prorrogação deve-se anexar a este Formulário, o Formulário n° 17, devidamente preenchido.*** |
|  |
| **COMPOSIÇÃO DA BANCA PARA DEFESA** |
| **Titulares** | **Posição** | **CPF** | **Professor/pesquisador** | **E-mail** |
| Interno a UFRRJ | Orientador |  |  |  |
| Interno a UFRRJ | Titular |  |  |  |
| Interno a UFRRJ\* | Titular |  |  |  |
| Externo a UFRRJ | Titular |  |  |  |
| Externo a UFRRJ\* | Titular |  |  |  |
| **Suplentes** | **Posição** | **CPF** | **Professor/pesquisador** |  |
| Interno a UFRRJ | Suplente |  |  |  |
| Externo a UFRRJ | Suplente |  |  |  |
| **\* No caso de Banca para Defesa de Dissertação de Mestrado, este campo não deve ser preenchido.****Obs1.: É obrigatório o preenchimento de todos os campos acima;** **Obs2.: O professor co-orientador não poderá compor banca de defesa de Dissertação ou Tese.** |
|  |
| **Instruções para entrega do Formulário na Secretaria do PPGF:**Anexar a este Formulário os seguintes documentos: Brochura de Dissertação ou Tese, Resumo da Dissertação ou Tese gravada em CD (formato \*.pdf), Página de rosto do Currículo Lattes de todos os membros externos (titular e suplente) e Formulários nos 16 e 19 devidamente preenchidos, porém, quando não for necessário transporte, hospedagem e diárias para o membro externo o Formulário nº 16 não precisará ser anexado a solicitação.  |
|  |  |  |
|  |
| **IMPORTANTE: Logo após a aprovação da presente solicitação pelo Colegiado do PPGF, a secretaria do Programa emitirá a Carta Convite para todos os membros da banca, indicando a aprovação dos nomes, data e local da defesa.** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Assinatura do orientador e data** | **Assinatura do discente** |
|  |
| **PARECER DO COLEGIADO DO PPGF** |
| **Agendamento e banca aprovados** |  | **Solicitação não aprovada** |  |  |
|  |
| **Observações:** |
|  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | **Assinatura do Coordenador do PPGF e Data** |