UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA



INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS DO PONTAL

PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA DO PONTAL

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO ABERTURA PROCESSO PARA QUALIFICAÇÃO E/OU DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

TIPO DE DEFESA: ( ) QUALIFICAÇÃO ( ) DEFESA DISSERTAÇÃO

NOME DO(A) DISCENTE:..................................................................................

NOME DO(A) ORIENTADOR(A):.......................................................................

TÍTULO DO TRABALHO:.....................................................................................

..............................................................................................................................

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:.............................................................................

LINHA DE PESQUISA:........................................................................................

PROJETO DE PESQUISA DE VINCULAÇÃO: .....................................................

DATA DE DEFESA:..............................................................................................

HORÁRIO:.............................................................................................................

LOCAL: ..............................................................................................................

CASO ALGUM DOCENTE PARTICIPE DA DEFESA NÃO PRESENCIALMENTE, INFORMAR AQUI O NOME DO MESMO, BEM COMO MODO DE PARTICIPAÇÃO (SKYPE, WEB CONFERÊNCIA OU VIDEOCONFERÊNCIA:

NOME DO(A) DOCENTE:...................................................................................

MODO DE PARTICIPAÇÃO:...............................................................................

**DOCENTES DA BANCA:**

ORIENTADOR (PRESIDENTE DA BANCA):....................................................

MEMBRO TITULAR 1 E INSTITUIÇÃO:............................................................

MEMBRO TITULAR 2 E INSTITUIÇÃO:.............................................................

**DOCENTES SUPLENTES:**

MEMBRO SUPLENTE 1 E INSTITUIÇÃO:........................................................

MEMBRO SUPLENTE 2 E INSTITUIÇÃO:..........................................................

**Observações gerais:**

1. A reserva do local, equipamento e organização do ambiente de realização da atividade é de responsabilidade do orientador/orientando;

2. Para os suplentes, deve ser encaminhado obrigatoriamente o exemplar em versão digital (pdf), via e-mail, responsabilidade do orientador/orientando;

3. Caso sejam necessárias alterações de data, local, ou qualquer outra informação que necessita constar na Ata, deve-se informar à secretaria do PPGEP;

4. Este formulário deve ser inserido no SEI (Serviço Eletrônico de Informação), através de um processo;

5. As declarações de participação dos membros da banca, serão disponibilizadas posteriormente no mesmo processo de solicitação;

6. O envio de exemplares impressos para a banca, são de responsabilidade do orientador/orientando, exceto para membros externos que necessitam ser enviados por correio, a secretaria do PPGEP, providenciará o encaminhamento do exemplar.