

UFSC-CFH-PPGP

**SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA**

**DOUTORADO**

***PREENCHER COM LETRA* LEGÍVEL**

Nome do(a) Aluno (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bolsista ( ) SIM NÃO ( ) Tipo de bolsa/órgão financiador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Área de Concentração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data da defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **-** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- feira

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_Local (**Providenciado pelo/a interessado/a**) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título **(Com letra de forma): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orientações**

**Submissão e Publicação de Artigo** (Art. 60 do regimento do PPGP/2017):

Ao solicitar a defesa da tese, o/a aluno/a deve comprovar **(ANEXAR 1ª página):**

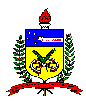
* Comprovante de publicação ou aceite no prelo de 01 (um) artigo científico;
* Comprovante de aceite ou de submissão de artigo científico em revista brasileira com avaliação Qualis/CAPES A1, A2, B1 ou B2, ou em revista estrangeira indexada, e/ou 1 (um) livro (capa e ficha catalográfica), e/ou capítulo de livro (primeira folha do capítulo e ficha catalográfica do livro) publicado por editora com conselho editorial e ISBN, sendo todos esses produtos intelectuais realizados no decorrer do curso, relacionados à temática da tese e em coautoria com o orientador.

**A Composição da Banca Examinadora** (Art. 63 do regimento do PPGP/2017):

* Será constituída por, no mínimo, **três** membros examinadores titulares, sendo ao menos um deles externos à Universidade.
* Todos devem ser vinculados a programa de Pós Graduação.
* A banca deverá contar com **dois** examinadores suplentes, sendo um deles vinculado ao PPGP.

**Examinador Externo à UFSC,** informar  **CPF** e **E-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Professor/a Externo/a** que **“*NÃO seja Servidor Federal”***  e receberá fomento da UFSC, encaminhar para o e-mail **(**[ppgpsi@contato.ufsc.br](mailto:ppgpsi@contato.ufsc.br) )do PPGP ***Documento de Identificação digitalizado*** e ***link do Currículo Lattes resumido*.**



***PREENCHER COM LETRA* LEGÍVEL**

Banca Examinadora – Doutorado

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO E CORRETO** | **Programa e Instituição** | **Membros** |
|  | **PPGP - UFSC** | Orientador(a) |
|  |  | Coorientador(a) |
|  | **PPGP - UFSC** | Examinador(a)  Interno/a |
|  |  | Examinador(a) (**Interno ou Externo)** |
|  |  | Examinador(a) **Externo/a** |
|  |  | Suplente (Examinador(a)  Interno/a) |
|  |  | Suplente (Examinador(a) **Externo/a)** |

**Confirmo que o/a doutorando/a cumpriu os requisitos referidos no Art.60 a 62, do Regimento do Programa com vigência a partir de 2017, de comprovação de publicação e submissão de artigo científico, assim como seu Currículo Lattes está devidamente atualizado, estando apta/o para a defesa.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Orientador(a)**

**Florianópolis, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Se for o caso, PREENCHER E/OU ANEXAR**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PASSAGEM** (Para apenas um membro externo): Fornecer sugestão, com o trecho, data vinda e volta e os horários, número do voo para que o PPGP providencie a reserva e compra definitiva. Após a compra, alterações e ônus serão por conta do interessado.

**DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO DE DIÁRIAS:**

Banco: Agencia: Nº Conta Corrente: