

## FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

**Caro(a) orientador(a)/presidente da banca, atente-se para seguintes observações:**

**-O PPGEd exige apenas a versão eletrônica (.pdf) da dissertação**, que deverá ser entregue na secretaria ou enviada para o e-mail *ppged@ce.ufrn.br* no momento da entrega deste formulário. Excepcionalmente, versões impressas da dissertação podem ser entregues na secretaria somente caso seja exigido por algum membro examinador da banca, após consulta prévia.

-Analise o histórico do(a) orientando(a) antes de submeter este formulário. É necessário que ele(a) tenha **cumprido a carga horária mínima** exigida para conclusão do curso e registrado aprovação de **01 proficiência** em língua estrangeira, conforme Estrutura Curricular do PPGEd (disponível em *ppged.ufrn.br>Documentos>Estrutura Curricular*). Deve também estar matriculado(a) somente em **PPGE0075-DISSERTAÇÃO**. Em caso de pendências, oriente o aluno(a) a procurar a secretaria do PPGEd o quanto antes.

-Informe ao(à) orientando(a) a necessidade de responder o **Formulário de Atividades Futuras** (disponível em *ppged.ufrn.br>Documentos>Formulários*) e de atualizar seus dados de contato (e-mail e telefone) no SIGAA.

-Este formulário de indicação de banca deve ser entregue **assinado pelo(a) orientador(a)** na secretaria pelo menos **30 DIAS antes da data da defesa**, conforme Art. 2º, § Único da Resolução 01/2017-PPGEd. Alternativamente, o formulário pode ser encaminhado diretamente do e-mail do(a) orientador(a) ao PPGEd, dispensando a assinatura nesse caso.

Por meio deste formulário, venho indicar ao Comitê de Representantes de Linhas de Pesquisa a composição da banca de defesa de dissertação de meu(*minha*) orientando(a). As informações da banca são as seguintes:

### DADOS DO ALUNO

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

Número da matrícula: \_\_\_\_\_ Bolsista CAPES? ( ) Não ( ) Sim

### DADOS DA DEFESA

Professor(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Dia da defesa: \_\_\_\_\_ Hora da defesa: \_\_\_\_\_

Título da dissertação: \_\_\_\_\_

Projeto de pesquisa ao qual a dissertação está vinculada: \_\_\_\_\_

Indico para compor a Comissão Examinadora os seguintes professores doutores:

## MEMBROS DA BANCA

### MEMBRO TITULAR EXTERNO<sup>1</sup>

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF (ou passaporte): \_\_\_\_\_

Vínculo institucional: \_\_\_\_\_

Há vínculo com programas de pós-graduação<sup>2</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Há vínculo com grupos de pesquisa<sup>3</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Ano da titulação do doutorado: \_\_\_\_\_ Área do conhecimento: \_\_\_\_\_

Titulado em qual IES? \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Em relação aos custos para este(a) examinador(a), preencha conforme o caso:

( ) **Sem custos**, examinador(a) participará por webconferência.

( ) **Sem custos**, examinador(a) reside em Natal/RN.

( ) **Com custos**, sendo solicitado para este(a) examinador(a):

<b>Opção de auxílio:</b>	( ) Diárias <b>ou</b> ( ) Hospedagem
<b>Opção de transporte:</b>	( ) Passagem Aérea <b>ou</b> ( ) Transporte Terrestre

<b>Dados Bancários</b> (Diárias)	<b>Banco:</b>	<b>Agência:</b>	<b>Conta corrente:</b>
-------------------------------------	---------------	-----------------	------------------------

<b><u>Sugestões de Voos</u></b> (Passagens aéreas)	<b>Datas:</b>	<u>Ida</u>	<u>Volta</u>
	<b>Horários:</b>		
	<b>CIAS Aéreas:</b>		

Caso o(a) examinador(a) não resida na região metropolitana de Natal/RN e **exija** o recebimento de uma versão física da dissertação, preencha o endereço para emissão via correios:

<b>Rua:</b>	
<b>Nº:</b>	<b>Bairro:</b>
<b>CEP:</b>	<b>Complemento:</b>
<b>Município:</b>	<b>UF:</b>

<sup>1</sup>É considerado "externo" o professor não credenciado ao PPGEd e sem vínculo funcional ativo com a UFRN.

<sup>2</sup>Alternativamente, ter produção científica de acordo com o previsto no Art. 4º, item II, da Res. 01/2017-PPGED.

<sup>3</sup>Indicar Grupo de Pesquisa cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq.

**MEMBRO TITULAR INTERNO<sup>4</sup>**

Nome completo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Caso o(a) examinador(a) não esteja credenciado ao PPGEd, preencha:

CPF (ou passaporte): \_\_\_\_\_

Há vínculo com programas de pós-graduação<sup>5</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Há vínculo com grupos de pesquisa<sup>6</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Ano da titulação do doutorado: \_\_\_\_\_ Área do conhecimento: \_\_\_\_\_

Titulado em qual IES? \_\_\_\_\_

**MEMBRO SUPLENTE EXTERNO**

Nome completo: \_\_\_\_\_

CPF (ou passaporte): \_\_\_\_\_

Vínculo institucional: \_\_\_\_\_

Há vínculo com programas de pós-graduação<sup>5</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Há vínculo com grupos de pesquisa<sup>6</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Ano da titulação do doutorado: \_\_\_\_\_ Área do conhecimento: \_\_\_\_\_

Titulado em qual IES? \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Caso o(a) examinador(a) não resida na região metropolitana de Natal/RN e **exija** o recebimento de uma versão física da dissertação, preencha o endereço para emissão via correios:

Rua:	
Nº:	Bairro:
CEP:	Complemento:
Município:	UF:

<sup>4</sup>É considerado "interno" o professor credenciado ao PPGED ou com vínculo funcional ativo na UFRN.

<sup>5</sup>Alternativamente, ter produção científica de acordo com o previsto no Art. 4º, item II, da Res. 01/2017-PPGED.

<sup>6</sup>Indicar Grupo de Pesquisa cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq.

**MEMBRO SUPLENTE INTERNO**

Nome completo: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Caso o(a) examinador(a) não esteja credenciado ao PPGE, preencha:

CPF (ou passaporte): \_\_\_\_\_

Há vínculo com programas de pós-graduação<sup>5</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Há vínculo com grupos de pesquisa<sup>6</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Ano da titulação do doutorado: \_\_\_\_\_ Área do conhecimento: \_\_\_\_\_

Titulado em qual IES? \_\_\_\_\_

Atenciosamente, aguardando homologação, peço deferimento.

Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_

Orientador(a) / Presidente da Banca

Natal/RN,

*Para uso do PPGE, favor não preencher.*

Recebido por: \_\_\_\_\_ ☐ T.E ☐ S.E

Formulário + Dissertação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ☐ T.I ☐ S.I

Versões físicas entregues: \_\_\_\_\_ ☐ OR

*Esta indicação de banca de dissertação foi:*

( ) Deferida ( ) Indeferida data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

( ) ad referendum data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenação do PPGE/UFRN

[carimbo]