

## 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](mailto: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](http://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](http://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, juntamente com a **versão eletrônica (.pdf) da dissertação**, 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: \_\_\_\_\_

## MEMBROS DA BANCA

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

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

CPF (ou passaporte): \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

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>Cidade/UF (saída):</b>			
<b>Opção de auxílio:</b>	( ) Diárias <u>ou</u> ( ) Hospedagem		
<b>Opção de transporte:</b>	( ) Passagem Aérea <u>ou</u> ( ) Transporte Terrestre		
<b>Dados Bancários</b> (Diárias)	Banco:	Agência:	Conta corrente:
		<u>Ida</u>	<u>Volta</u>
<b>Sugestões de Voos</b> (Passagens aéreas)	Datas:		
	Horários:		
	CIAS Aéreas:		

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>Logradouro:</b>	<b>Nº:</b>
<b>Complemento:</b>	
<b>Bairro:</b>	<b>CEP:</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): \_\_\_\_\_ Data de Nascimento: \_\_\_\_\_

Vínculo institucional: \_\_\_\_\_

Há vínculo com programas de pós-graduação<sup>7</sup>? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_

Há vínculo com grupos de pesquisa<sup>8</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:

Logradouro:	Nº:
Complemento:	
Bairro:	CEP:
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.

<sup>7</sup>Alternativamente, ter produção científica de acordo com o previsto no Art. 4º, item II, da Res. 01/2017-PPGED.

<sup>8</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 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? \_\_\_\_\_

Atenciosamente, aguardando homologação, peço deferimento.

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

Orientador(a) / Presidente da Banca

Natal/RN, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

*Para uso do PPGEd, favor não preencher.*

Recebido por: \_\_\_\_\_

☐ T.E ☐ S.E

Formulário: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ T.I ☐ S.I

Dissertação: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

☐ OR

Versões físicas entregues: \_\_\_\_\_

*Esta indicação de banca de dissertação foi:*

• Coordenação:

( ) Aprovada por Ad referendum data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Coordenação do PPGEd/UFRN

[carimbo]

• Colegiado:

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

\_\_\_\_\_  
Coordenação do PPGEd/UFRN

[carimbo]