# Formulário de solicitação de defesa de tese

|  |
| --- |
| **Importante:** Os estudantes de Mestrado deverão realizar a defesa de dissertação em no máximo quarenta e oito (48) meses após o ingresso no curso. O orientador deverá encaminhar a sugestão de data e cinco nomes (sendo quatro membros titulares e um suplente) para compor a banca examinadora, não incluindo o próprio nome, com prazo mínimo de dois meses da data prevista para realização da defesa. |

|  |
| --- |
| **1.** **DADOS GERAIS:** |
| 1.1. Nome do discente:       |
| 1.2. Turma:  |
| 1.3. Data de ingresso no PPGBIO:   /  /     |
| 1.4. Nome do orientador (a):  |
| 1.5. Nome do co-orientador(a):      |
| 1.6. Título da Tese:       |
| 1.7. Data proposta para a defesa:      /     /      |
| 1.8. Hora proposta para a defesa:      :     hs |

|  |
| --- |
| **2.** **SUGESTÃO DE MEMBROS PARA A COMISSÃO EXAMINADORA :** |
| **EXAMINADOR TITULAR 1** |
| Nome completo:       |
| Email:      |
| Instituição:        |
| Linha de pesquisa:       |
| Link para o CV Lattes:       |
| Justificativa para a indicação:       |
| Precisa de passagem: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Precisa de diárias: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Solicita recurso para custear passagem e diárias para o PPGBIO: [ ]  Sim [ ]  Não |
| **EXAMINADOR TITULAR 2** |
| Nome completo:       |
| Email:      |
| Instituição:        |
| Linha de pesquisa:       |
| Link para o CV Lattes:       |
| Justificativa para a indicação:       |
| Precisa de passagem: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Precisa de diárias: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Solicita recurso para custear passagem e diárias para o PPGBIO: [ ]  Sim [ ]  Não |
| **EXAMINADOR TITULAR 3** |
| Nome completo:       |
| Email:      |
| Instituição:        |
| Linha de pesquisa:       |
| Link para o CV Lattes:       |
| Justificativa para a indicação:       |
| Precisa de passagem: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Precisa de diárias: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Solicita recurso para custear passagem e diárias para o PPGBIO: [ ]  Sim [ ]  Não |
| **EXAMINADOR TITULAR 4 (EXTERNO AO PROGRAMA)** |
| Nome completo:       |
| Email:      |
| Instituição:        |
| Linha de pesquisa:       |
| Link para o CV Lattes:       |
| Justificativa para a indicação:       |
| Precisa de passagem: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Precisa de diárias: [ ]  Sim [ ]  Não |
| Solicita recurso para custear passagem e diárias para o PPGBIO: [ ]  Sim [ ]  Não |
| **SUPLENTE** |
| Nome completo:       |
| Email:      |
| Instituição:        |
| Linha de pesquisa:       |
| Link para o CV Lattes:       |
| Justificativa para a indicação:       |

|  |
| --- |
| **3. DADOS REFERENTES AO ARTIGO 1:** |
| Título do artigo:       |
| Nome dos autores:       |
| Nome da revista em que foi aceito/publicado:       |
| Classificação da revista (área biodiversidade):  |
| Situação atual do artigo:  |
| Volume:      Número:      Págs.:     -     |
| Data da submissão:   /  /     |
| Data do aceite:   /  /     |

|  |
| --- |
| **4. DADOS REFERENTES AO ARTIGO 2:** |
| Título do artigo:       |
| Nome dos autores:       |
| Nome da revista em que foi aceito/publicado:       |
| Classificação da revista (área biodiversidade):  |
| Situação atual do artigo:  |
| Volume:      Número:      Págs.:     -     |
| Data da submissão:   /  /     |
| Data do aceite:   /  /     |

|  |
| --- |
| **5. CHECKLIST:** |
| [ ]  Cinco (5) cópias da Tese |
| [ ]  O discente e o orientador se comprometem a entregar as versões da tese diretamente aos membros da banca (Caso opte por entregar as versões diretamente aos membros da banca marcar essa opção) |
| [ ]  Indicação de quatro membros titulares |
| [ ]  Indicação de pelo menos um membro titular do quadro de docentes permanentes do PPGBIO |
| [ ]  Indicação de pelo menos um membro titular externo ao PPGBIO |
| [ ]  Indicação de um membro suplente |
| [ ]  Anexo a tese – Cópia completa do artigo aceito/publicado em revista Qualis A-B2 (área biodiversidade) |
| [ ]  Anexo a tese – Cópia completa do artigo aceito/publicado em revista Qualis A-B2 (área biodiversidade) |

|  |
| --- |
| **6.** **OBSERVAÇÕES (utilize esse espaço para qualquer observação que seja necessária):** |
|                           |

|  |
| --- |
| **7. A SER PREENCHIDO PELO(A) ALUNO(A):** |
| Data:    /    /      | Assinatura: |

|  |
| --- |
| **8. A SER PREENCHIDO PELO(A) ORIENTADOR(A):** |
| Data:    /    /      | Assinatura: |

|  |
| --- |
| **9. A SER PREENCHIDO PELA COORDENAÇÃO:** |
| Recebimento / Data:    /    /      | Assinatura: |