Macapá-AP, ­­\_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

**Ao:** Colegiado do Programa de Pós-Graduação/Mestrado em Educação

**Assunto:** Homologação de banca examinadora e agendamento da Defesa de Dissertação

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno (a) regularmente matriculado (a) no Curso de Pós-Graduação de Mestrado em Educação - PPGED, desta Universidade Federal do Amapá, sob  orientação do(a) Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **tendo concluído integralmente os créditos exigidos no Programa** e obtido aprovação na Qualificação do Projeto de Pesquisa, venho solicitar a homologação da Banca Examinadora para Apresentação de Dissertação de Mestrado conforme quadro abaixo:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:** | | | |
| **DATA INDICADA:** | | **HORÁRIO:** | |
| **MEMBROS DA BANCA** | **STATUS** | | **INSTITUIÇÃO** |
| Prof.(ª) Dr.(ª) | Presidente | |  |
| Prof.(ª) Dr.(ª) | Titular Interno | |  |
| Prof.(ª) Dr.(ª) | Titular Externo | |  |
| Prof.(ª) Dr.(ª) | Suplente Interno | |  |
| Prof.(ª) Dr.(ª) | Suplente Externo | |  |

**Obs.** No caso de participantes externos (titular e suplente) preencher Formulário de Participante Externo (Anexo)

Diante do exposto, na certeza de deliberação favorável, antecipo minhas considerações e agradecimentos.

Atenciosamente,

(Nome e assinatura do aluno)

(nome e assinatura do orientador)

**FORMULÁRIO DE PARTICIPANTE EXTERNO**

NOME:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº DO PASSAPORTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA DE NASCIMENTO: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

SEXO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAÍS DO DOCUMENTO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NACIONALIDADE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BOLSA DE PRODUTIVIDADE E PESQUISA: ( ) Sim ( ) Não

VINCULADO A UMA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR? ( ) Sim ( ) Não

INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAÍS DA INSTITUIÇÃO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ANO DE CONCLUSÃO DO DOUTORADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ÁREA DE CONHECIMENTO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PAÍS DA INSTITUIÇÃO (DOUTORADO):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUIÇÃO (DOUTORADO): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observação: Em caso de emissão de passagens áreas e/ou solicitação de diárias preencher também formulário específico.