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

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

**Assunto:** Homologação de banca examinadora e agendamento da defesa de dissertação

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado em História da Universidade Federal do Amapá (PPGH-Unifap),sob orientação do(a) Prof(a). Dr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **tendo concluído integralmente os créditos exigidos no PPGH** e obtido aprovação no exame de qualificação, venho solicitar a homologação da banca examinadora para apresentação de minha 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)

Atenciosamente,

nome e assinatura do(a) mestrando(a)

nome e assinatura do(a) orientador(a)

**FORMULÁRIO DE PARTICIPANTE EXTERNO**

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

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OU 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.