ILMO.(A) COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,Doutorando (a)  matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a)  à linha  de pesquisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  venho requerer a homologação da marcação da defesa de Tese solicitada pelo(a) orientador(a), que deverá ocorrer no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_horas, no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

 **Assinatura do (a) Orientador (a)                  Assinatura do(a) Mestrando(a)**

**O aluno deverá encaminhar por email (secppge@ce.ufpb.br)  , junto a este formulário, os seguintes documentos:**

 (    )  cópia do histórico

(     ) declaração de ausência de plágio

(     ) cadastro(s) do(s) professor(es) externo(s)

(    ) Link do currículo do examinador externo

 (    ) Print da tela do cadastro no SIGAA

**DADOS DA DEFESA**

**1.BANCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|              NOME (Completo) |       TITULAÇÃO |      INSTITUIÇÃO |
| TITULARES- incluindo o (a) orientador (a) |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
| SUPLENTE |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |

**2.TÍTULO:**

**3.Nº DE PÁGINAS**

**4.RESUMO**(IGUAL AO DATESE)

**5. PALAVRAS-CHAVE:**

**6. LINK DO CURRÍCULO DO MEMBRO EXTERNO**:

7. **ALUNO: ( ) BOLSISTA       (    ) NÃO BOLSISTA**

**Obs. Enviar em word**

**CADASTRO DE PARTICIPANTE EXTERNO**

|  |
| --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** |
| NOME COMPLETO\*: |
| DATA DE NASCIMENTO (COMPLETA): | CPF\*:                                 |
| RG:  | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | DATA DA EXPEDIÇÃO: |
| FONE:                | E-MAIL\*: |
|  **FORMAÇÃO ACADÊMICA** |
| TITULAÇÃO MAIOR\*:  | ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: |
| INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU (NOME COMPLETO E SIGLA)  | ANO DE CONCLUSÃO: |
| **VINCULAÇÃO ATUAL A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** |
| PROGRAMA\*: | INSTITUIÇÃO\* (NOME COMPLETO E SIGLA):  |
| FONE | E-MAIL INSTITUCIONAL: |
| **DADOS DA VIAGEM .Preencher APENAS NOS CASOS EM QUE HOUVER DESLOCAMENT0 . Obs: encaminhar formulário de solicitação de passagem ou diária devidamente preenchido  À secretaria – secppge@ce.ufpb.br** |
| SERÁ NECESSÁRIO O PAGAMENTO DE: [    ] PASSAGEM AÉREA  [     ] PASSAGEM TERRESTRE  [    ] DIÁRIA [    ] HOSPEDAGEM | MATRÍCULA SIAPE: (CASO SEJA PROFESSOR DE UNIVERSIDADE FEDERAL):  |
| BANCO:                         | AGÊNCIA: | N.º DA CONTA:   | PLACA DO CARRO (APENAS PARA QUEM CHEGAR POR VIA TERRESTRE):  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |

  |

**PARTICIPAÇÃO EM OUTRO EVENTO NA UFPB?** (   ) não   (   ) sim   qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Data:     |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Obs. Enviar em word**

**Declaração de Ausência de Plágio em Trabalho Final**

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

Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em cumprimento ao que preceitua a Resolução N.º 79/2013/CONSEPE, Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* da Universidade Federal da Paraíba, declaro, para efeito de abertura de processo de marcação de defesa no Programa de Pós-graduação em Educação, que o trabalho apresentado à banca examinadora é de minha autoria, e que foram respeitadas todas as normas da ABNT, no que se refere a citações, em virtude de que também declaro não ter cometido plágio em meu trabalho final.

João Pessoa, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)