**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE QUALIFICAÇÃO TESE**

Aprovada em Colegiado em

\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

Uso Secretaria

**DE DISSERTAÇÃO**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno(a): | | Ano de Ingresso: |
| Orientador(a): | | |
| Título de Graduação em: | | |
| Celular: | E-mail: | |

**DADOS DA DEFESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Título: | |
| Data: | Horário: |
| Local¹: | |
| Área de Concentração: | |

1. Preenchimento pela Secretaria, conforme disponibilidade.

2. Consultar no site do PPGEP as linhas de pesquisa da área de estudo.

3. Caso a tese esteja relacionada a projeto de pesquisa registrado em nome do orientador.

**DADOS DA BANCA EXAMINADORA**

### Mínimo de **UM membro doutor**, além do Orientador

**MEMBROS DO PPGEP**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Nome (completo e sem abreviaturas) |
| Orientador: |  |
| Coorientador: |  |
| Membro interno: |  |
| Membro interno: |  |

**OBS:** Enviar a totalidade desse formulário em versão word para [PPGEP@CONTATO.UFSC.BR](mailto:PPGEP@CONTATO.UFSC.BR), além da entrega da versão impressa na Secretaria.

**EXAMINADOR EXTERNO AO PPGEP**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome (completo e sem abreviaturas) | Instituição |
|  |  |
| Participação: Presencial: À distância, via internet: | Diploma Anexo: \_\_\_\_\_\_\_  Uso Secretaria |
| 1. Declaro que o Examinador Externo **não se enquadra em nenhum item do rol de impedimentos arrolados** no art 63, §1º,da Resolução 95/CUn/2017, onde consta:   § 1º Estarão impedidos de serem examinadores da banca de trabalho de conclusão:  a) orientador e coorientador do trabalho de conclusão;  b) cônjuge ou companheiro (a) do orientador ou orientando;  c) ascendente, descendente ou colateral até o terceiro grau, seja em parentesco por consanguinidade, afinidade ou adoção, do orientando ou orientador;  d) sócio em atividade profissional do orientando ou orientador.   1. Declaro que o Examinador Externo não participou de: 2. **2 bancas anteriores** do orientador no ano corrente 3. **4 bancas finais** de Mestrado ou Doutorado do PPGEP no ano corrente 4. Declaro ainda que o Examinador Externo **atende pelo menos um dos requisitos abaixo**, conforme Diretrizes para Composição de Bancas, aprovada em Colegiado: **(marcar com X o critério atendido)**   É professor permanente de programa de pós-graduação de conceito ≥ 4    Possui produção qualificada na área da tese    É pesquisador Produtividade em Pesquisa PQ ou DT, pelo CNPq    Assinatura do Doutorando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Obs: utilizar um quadro para cada examinador externo à UFSC.

**DADOS ADICIONAIS – MEMBROS EXTERNOS À UFSC**

O quadro abaixo deve ser preenchido, caso seja a primeira participação do professor no PPGEP. Nessa situação, é imprescindível anexar o **Diploma de Doutorado** do participante, conforme exigência da Pró-Reitoria de Pós-Graduação da UFSC. Para participantes da UFSC não é necessário preencher o quadro nem anexar o diploma.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Professor: | |
| Instituição: | CPF: |
| RG: | Orgão Expedidor: |
| Data de nascimento: | Local de nascimento: |
| Nome da mãe: | Nacionalidade: |
| Estado civil: | E-mail: |

Obs: utilizar um quadro para cada examinador externo à UFSC.

Assinatura do Aluno:

Assinatura do Orientador:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

COORDENADORIA DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENGENHARIA DE PRODUÇÃO

CAMPUS UNIVERSITÁRIO - TRINDADE - CAIXA POSTAL 476

CEP 88.040-900 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA

TEL: (048) 3721-7003 - FAX: (048) 3721-7032

**TÍTULO:**

**AUTOR:**

**ORIENTADOR:**

Palavras-Chave (três):

|  |
| --- |
| **RESUMO**  ENVIAR A TOTALIDADE DESSE FORMULÁRIO EM VERSÃO WORD PARA [PPGEP@CONTATO.UFSC.BR](mailto:PPGEP@CONTATO.UFSC.BR) |