**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE**

**O formulário deve ser assinado e enviado por e-mail (formato.pdf), para** [**ppgep@contato.ufsc.br**](mailto:ppgep@contato.ufsc.br)**, em até 30 dias antes da realização da defesa.**

**DADOS PESSOAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Aluno(a): | | Ano de Ingresso: |
| Orientador(a): | | |
| Coorientador(a): | | |
| Mestrado em (nome do curso): | | |
| Celular: | E-mail: | |

**DADOS DA DEFESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Título da defesa | |
| Data: | Horário: |
| Local¹: | |
| Área de Concentração: | |
| Linha de Pesquisa²: | |
| Projeto de Pesquisa³: | |

1. Preenchimento pela Secretaria, conforme disponibilidade, nos casos de defesa presencial. Preencher com o link da defesa nos casos de defesa 100% remota.

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.

**PRÉ-REQUISITOS PARA A DEFESA**

|  |
| --- |
| **Observe em seu histórico o cumprimento de todos os requisitos:**   * 36 créditos cursados em disciplinas, sem contar o Estágio de docência. * Notas de todas as disciplinas cursadas e nenhum conceito “I”. * Aproveitamento em disciplinas ≥ 7. * Aprovação no Exame de Qualificação (até **180 dias** antes da defesa final). * Proficiência em inglês e em mais uma língua. * Aprovação da validação da qualidade da pesquisa, atividade lançada no histórico como "Produção Científica e Intelectual".   **Declaro ter verificado em meu histórico o cumprimento de todos os requisitos para a defesa.**  **Assinatura do aluno:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**DADOS DA BANCA EXAMINADORA**

Mínimo de **três membros doutores, além do Orientador**, sendo ao menos **um deles externo à UFSC.**

### Índice H desejável: ≥ 5. Para participação de membros externos ao PPGEP com índice H menor que 5 o formulário deve vir acompanhado de justificativa assinada pelo orientador.

### O índice H do professor deve ser pesquisado no link:[**https://www.scopus.com/search/form.uri?display=authorLookup&clear=t&origin=searchbasic&txGid=2a3516a5d1a3f3d1fa0fa40229a6d4a4**](https://www.scopus.com/search/form.uri?display=authorLookup&clear=t&origin=searchbasic&txGid=2a3516a5d1a3f3d1fa0fa40229a6d4a4)

**MEMBROS DO PPGEP**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Nome (completo e sem abreviaturas) | **Índice H *Scopus*** |
| Presidente: |  |  |
| Membro interno: |  |  |
| Membro interno: |  |  |

**EXAMINADOR EXTERNO AO PPGEP**

**Obs: utilizar um quadro para cada examinador externo**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome (completo e sem abreviaturas): | |
| Instituição: | |
| Programa: | **Índice H**  **(*Scopus):*** |
| Participação: Presencial: À distância, via internet: | |
| 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. **3 bancas anteriores** do orientador no ano corrente 3. **5 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 Engenharia de Produção ou áreas afins com conceito ≥ 4    Possui produção qualificada na área da tese com JCR nos últimos 5 anos    Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

**DADOS ADICIONAIS – MEMBROS EXTERNOS À UFSC**

**Obs: utilizar um quadro para cada examinador externo quando necessário**

O quadro abaixo deve ser preenchido, caso seja a primeira participação do professor no PPGEP. Para participantes que sejam vinculados à UFSC, não é necessário preencher o quadro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Instituição (sigla): | CPF: |
| RG: | Órgão Expedidor: |
| Data de nascimento: | Local de nascimento: |
| Nome da mãe: | Nacionalidade: |
| E-mail: | Estado civil: |
| Nome do curso de Doutorado: | |
| Instituição do Doutorado: | Ano de conclusão: |

**SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM PARA PARTICIPAÇÃO DE MEMBRO EXTERNO**

É possível solicitar compra de passagem aérea e pagamento de diária a um examinador externo à UFSC. Os voos escolhidos serão o de menor valor, com retorno no dia posterior ao da vinda, não podendo o professor deliberar sobre a escolha.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome do Professor: | | | |
| Trecho do voo: | | | |
| Sugestão da data da vinda: | | Sugestão da data retorno: | |
| **Atenção**: Caso o professor NÃO seja servidor federal, incluir as informações abaixo para pagamento de diária.  **Dados bancários** | | | |
| Banco: | Agência: | | N. Conta: |

Assinatura do Aluno:

Assinatura do Orientador:

**ATIVIDADES FUTURAS**

Selecionar com um X a atividade empregatícia exercida na data da defesa.

|  |
| --- |
| Tipo de vínculo empregatício:  CLT    Servidor Público    Aposentado    Colaborador    Bolsa de Fixação    Tipo de Instituição:  Empresa pública ou Estatal    Empresa Privada    Instituição de Ensino e Pesquisa    Outros    Expectativa de atuação:  Ensino e Pesquisa    Pesquisa    Empresas    Profissional Autônomo    Outros |

Assinatura do Aluno:

# TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para os devidos fins da Lei nº 9.610, de 19/02/98, que me responsabilizo inteiramente perante a UFSC, o PPGEP, o professor orientador e demais membros da banca examinadora, pelo aporte ideológico e referencial, responsabilizando-me por eventual plágio do texto que consubstancia a obra de minha autoria, submetida à banca examinadora para defesa de **Tese de Doutorado** e a ser entregue para registro na biblioteca da UFSC, intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Declaro, sob as penas da lei, que estou ciente da responsabilidade administrativa, civil e criminal em caso de comprovada violação dos direitos autorais.

Florianópolis,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura