**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

**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): | | |
| Título de Graduação (nome do curso): | | |
| Celular: | E-mail: | |

**DADOS DA DEFESA**

|  |  |
| --- | --- |
| Título: | |
| Data: | Horário: |
| Local¹: | |
| Área de Concentração: | |
| Linha de Pesquisa²: | |
| Projeto de Pesquisa³: | |
| Defesa no formato:  Compêndio de artigos  PTT   Tradicional | |

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:**   * 18 créditos cursados em disciplinas, sem contar o estágio de docência; * Notas de todas as disciplinas cursadas e nenhum conceito “I”; * Aproveitamento ≥ 7; * Aprovação no Exame de Qualificação (até **90 dias** antes da defesa final); * Proficiência em inglês; * 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 **dois membros doutores, além do Orientador**, sendo ao menos **um deles externo ao PPGEP.**

### Índice H desejável: ≥ 3. Para participação de membros externos ao PPGEP com índice H menor que 3 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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Presidente:** | **Participação:**  ☐ À distância  ☐ Presencial | **Índice H (Scopus):** |
| **Membro interno:** | **Participação:**  ☐ À distância  ☐ Presencial | **Índice H (Scopus):** |
| **Membro interno:** | **Participação:**  ☐ À distância  ☐ Presencial | **Índice H (Scopus):** |

**EXAMINADOR EXTERNO AO PPGEP**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome (completo e sem abreviaturas):** | **Índice H (Scopus):** |
| Instituição: | **Participação:**  ☐ À distância ☐ Presencial |
| País da instituição (se estrangeiro): | Programa (Sigla): |
| 1. Declaro que o Examinador Externo não se enquadra em nenhum item do rol de impedimentos arrolados no **art 70**, §1º, da **Resolução 154/CUn/2021**, 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 participou de, **no máximo**: 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 com JCR nos últimos 5 anos.  Assinaturas:  ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Aluno 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 o preenchimento do quadro.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: | |
| Instituição: | CPF: |
| Local de nascimento: | Data de nascimento: |
| Nome da mãe: | Nacionalidade: |
| E-mail: | Estado civil: |
| Instituição Doutorado: | Ano do término (DO): |
| Nome do Curso de Doutorado: | |

**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