**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE QUALIFICAÇÃO DE TESE**

O formulário deve ser assinado e enviado por e-mail (formato.pdf), para 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:  |
| Data: | Horário: |
| Local¹: |
| Área de Concentração: |
| Linha de Pesquisa²:  |

1. Preenchimento pela Secretaria, conforme disponibilidade.

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

**DADOS DA BANCA EXAMINADORA**

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

### **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>

**MEMBROS DO PPGEP**

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

**EXAMINADOR EXTERNO AO PPGEP/UFSC**

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

### **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.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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. **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.  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 do Professor: |
| Instituição:  | CPF: |
| RG:  | Orgão Expedidor:  |
| Data de nascimento: | Local de nascimento: |
| Nome da mãe: | Nacionalidade: |
| Estado civil: | E-mail: |
| Ano do término do Doutorado: | Instituição Doutorado: |
| Nome do Curso de Doutorado:  |

Assinatura do Aluno:

Assinatura do Orientador: