|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO**  **Campus Universitário de Rondonópolis**  **Instituto de Ciências Humanas e Sociais**  **Programa de Pós-Graduação em Geografia - PPGEO-CUR** |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA DE DISSERTAÇÃO**

Sr. Coordenador (a)

Solicitamos de Vossa Senhoria as providencias cabíveis para que o(a) aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regula-mente matriculado no Programa de Pós Graduação em Geografia Departamento de Geografia, Instituto de Ciências Humanas e Sociais, Campus Universitário de Rondonópolis (PPGEO-CUR), tendo sido aprovado(a) no Exame de Qualificação, conforme comprova documento em anexo, possa realizar a Defesa Pública da sua Dissertação intitulada

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

No dia \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, as \_\_\_\_\_\_horas, na sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vimos também indicar, para homologação do Colegiado, os seguintes membros para compor a Banca do Exame de Dissertação:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Orientador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Membro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Membro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Suplente)

Esta solicitação deverá acompanhar quatro (04) exemplares da dissertação, mais uma cópia em CD após a defesa, o aluno terá um prazo de 30 dias para a entrega de três (03) exemplares da versão final da dissertação impressa e uma (01) em CD, formato PDF.

Rondonópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

**Assinatura do (a) Orientador (a): Assinatura do Aluno(a):**

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

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Conferência de documentos em anexo:

( ) Comprovante de aprovação do Exame de Qualificação

( ) Histórico escolar completo (coeficiente de rendimento escolar)

( ) Atestado de aprovação da banca examinadora pelo colegiado de curso

*Secretaria: não receber a solicitação na falta de algum documento em anexo.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE MATO GROSSO**  **Campus Universitário de Rondonópolis**  **Instituto de Ciências Humanas e Sociais**  **Programa de Pós-Graduação em Geografia - PPGEO-CUR** |

Rondonópolis, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_

Para encaminhamento do processo de convite, informe os dados do(s) Professor(es) Examinador(es) externo(s) ao Programa de Pós-Graduação em Geografia.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | | | | | |
| Nome da Mãe: | | | | | | | | | |
| RG: | CPF: | | | | | Data de nasc.: | | | |
| IES: | | | | Dep./Faculdade: | | | | | |
| Programa de Pós-graduação de vínculo: | | | |  | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | Bairro: | | |
| CEP : | | Cidade: | | | | | | | UF: |
| Tel. res.: ( ) | | | Tel. Trab.: ( ) | | | | | Cel.:( ) | |
| E-mail: | | | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | | | | | |
| Área: | | | | | Subárea: | | | | |
| Instituição onde obteve o título: | | | | | | | | | |
| Ano de obtenção do título: | | | | | | | | | |
| SIAPE: | | | | | | | | | |
| Banco: | | | Agência: | | | | | C.c.: | |
| Local de Origem para compra de passagem: | | | | | | | | | |

No caso de defesa presencial informe:

Data da chegada:

Sugestão de horário:

Data do retorno:

Sugestão de horário:

Obs: O membro externo poderá chegar um dia antes da Defesa e retornar um dia depois. A Secretaria do Programa buscará conciliar da melhor forma possível as condições de disponibilidade de passagem, tempo de deslocamento do membro externo (escalas e conexões), preço de passagem e a sugestão informada, mas se resguarda do dever legal de cumprir as legislações federais vigentes.