

 Secretaria Integrada de Programas de Pós-Graduação - CCHN UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO	RECEBIDO EM:    /    /  PELO(A) SERVIDOR(A):   Uso exclusivo da SIP
--	--

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE ( ) DISSERTAÇÃO ( )**

( ) PPGBAN ( ) PPGBV ( ) PPGEL ( ) PPGFIL ( ) PPGCS ( ) PPGL

<b>DADOS DO ALUNO</b>
Nome do Aluno:
Se bolsista, indicar a agência de fomento: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FAPES ( ) Outro/especificar ( ) Não sou bolsista
Orientador:
Coorientador (quando houver):

<b>DADOS DA DISSERTAÇÃO/TESE</b>		
Título da dissertação/tese:		
Palavras-chaves:		
Linha de pesquisa:		
Vinculado ao Projeto do Orientador cadastrado na PRPPG? ( ) Sim ( ) Não		
Título do projeto do orientador:		
Orientador participará presencialmente? ( ) sim ( ) Não. Se não, indicar o presidente da banca:		
Data defesa:	Horário:	Sala agendada:

<b>COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA:</b>	
Orientador ou Presidente da banca	Nome:
	E-mail:
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
Examinador Interno Titular 1:	Nome:
	E-mail:
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
Examinador Interno Titular 2 (somente doutorado):	Nome:
	E-mail:
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
Examinador Interno suplente:	Nome:
	E-mail:
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa

Examinador Externo Titular 1	Nome:
	CPF/Passaporte
	RG
	Data Nascimento:
	Instituição de origem:
	Endereço:
	E-mail:
	Tel:
	Ano de titulação:
	Instituição de titulação:
	Link do <i>lattes</i> /currículo:
	Título Tese:
	Participação: ( ) presencial ( ) webconferência (vide instruções)
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
	Solicita passagem ( ) sim ( ) não
Solicita diária ( ) sim ( ) não	
Examinador Externo Titular 2 (somente doutorado)	Nome:
	CPF/Passaporte
	RG
	Data Nascimento:
	Instituição de origem:
	Endereço:
	E-mail:
	Tel:
	Ano de titulação:
	Instituição de titulação:
	Título Tese:
	Participação: ( ) presencial ( ) webconferência (vide instruções)
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
	Solicita passagem ( ) sim ( ) não
	Solicita diária ( ) sim ( ) não
Examinador Externo Suplente	Nome:
	CPF/Passaporte
	RG
	Data Nascimento:
	Instituição de origem:
	Endereço:
	E-mail:
	Tel:
	Ano de titulação:
	Instituição de titulação:
	Título Tese:
	Participação: ( ) presencial ( ) webconferência (vide instruções)
	A SIP deve entregar a versão da dissertação/tese: ( ) em PDF ( ) impressa
	Solicita passagem ( ) sim ( ) não
	Solicita diária ( ) sim ( ) não

### DECLARAÇÃO DO ALUNO

Declaro que, com exceção das citações diretas e indiretas claramente indicadas e referenciadas, este trabalho foi escrito por mim e, portanto, não contém plágio ou autoplágio. Declaro, ainda, estar ciente da possibilidade de aplicação de sanções administrativas e judiciais, caso seja constatado qualquer forma de plágio ou autoplágio.

Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Nome do(a) aluno(a) – CPF

Assinatura do(a) aluno(a)

### DECLARAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

Declaro estar ciente da solicitação de defesa do trabalho de conclusão de curso de meu orientado.

Vitória, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

### Observações importantes:

1. O formulário deve ser preenchido em computador e não pode ser preenchido à mão. Utilizar aplicativos como AdobeAcrobat ou similares.
2. Os equipamentos de audiovisuais necessários para a defesa podem ser agendados pelo orientador e retirados na sala de audiovisual do CCHN, localizada no IC2.
3. Se houver necessidade de compra de passagens ou diárias para membros, esse formulário deve ser acompanhado dos formulários específicos obtidos no site da PRPPG/UFES ([www.prppg.ufes.br](http://www.prppg.ufes.br))
4. As normas e procedimentos para solicitação de defesa de Dissertação ou Tese estão em:

[www.secretaria.cchn.ufes.br/sites/secretaria.cchn.ufes.br/files/field/anexo/Normas%20defesas\\_SIP\\_FINAL\\_21Jul2017.pdf#overlay-context=formul%25C3%25A1rios](http://www.secretaria.cchn.ufes.br/sites/secretaria.cchn.ufes.br/files/field/anexo/Normas%20defesas_SIP_FINAL_21Jul2017.pdf#overlay-context=formul%25C3%25A1rios)

Anexo 1

**FORMULÁRIO RESUMO DE TESE ( ) DISSERTAÇÃO ( )**

PROGRAMA: ( ) PPGBAN ( ) PPGBV ( ) PPGEL ( ) PPGFIL ( ) PPGCS ( ) PPGL
Nome do Aluno:
CPF do aluno:
Nome do Orientador:

**EM PORTUGUÊS**

Título da dissertação/tese:
Palavras-chave:
Resumo (até 400 palavras):

**EM INGLÊS**

Title:
Keywords:
Abstract:

 Secretaria Integrada de Programas de Pós-Graduação - CCHN UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO	RECEBIDO EM:     /     /  PELO(A) SERVIDOR(A):  Uso exclusivo da SIP
--	--

### CHECKLIST DE DISCIPLINAS E CARGA HORÁRIA MÍNIMA

DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS (XX CRÉDITOS TOTAL): Informar com um x se cumpriu a disciplina

- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)

Disciplinas optativas (mínimo de x créditos): indicar as disciplinas e os créditos acumulados

Nome da disciplina: ..... Número de créditos:

- INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)
- ( ) INFORMAR A DISCIPLINA ( X CRÉDITO)

Total de créditos:

Assinatura do(a) aluno(a):

Data:

Instruções gerais:

1. O preenchimento do formulário deve ser feito pelo computador e não pode ser escrito à mão.
2. Utilizar um programa que permita digitação em arquivo PDF, como o AdobeAcrobat ou similar.
3. O documento deve ser impresso e assinado pelo aluno.
4. Anexar uma cópia do Histórico do Aluno.