|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO EXAME GERAL DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO PROFISSIONAL** | | | | | | | | | |
| **\*Preenchimento eletrônico**  **INFORMAÇÕES PESSOAIS** | | | | | | | | | |
| Nome do aluno: | | | | | | | | | RA: |
| Telefone Fixo:(     ) | |  |  |  | Celular: (     ) | | | |  |
| *E-mail*: | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | |
| Empresa e/ou Instituição: | | | | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | | | | |
| Cidade: | | | |  | UF: |  |  | CEP: |  |
| Telefone: (     ) | | | |  | Fax:(     ) |  |  |  |  |
| **DADOS PARA AGENDAMENTO** | | | | | | | | | |
| Data da Defesa: |  | |  |  | Horário: | | | |  |
| Título da dissertação: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| RESERVA DE MATERIAL  (      ) Defesa Presencial  (      ) Defesa híbrida (videoconferência)  \*o Presidente da banca e o Pós-Graduando deverão estar presentes obrigatoriamente.  ( )Projetor Multimídia  ( ) *Laptop*  (      ) *Web Cam*  (      ) Outros: | | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| Marília,     de     de 20     . |
| **Assinatura do(a) Orientador(a)**  **Assinatura do(a) Pós-Graduando(a)** |
| Visto da Secretaria: |

|  |
| --- |
| **PROPOSTA DE NOMES PARA COMPOR A BANCA EXAMINADORA** |
| \*SUGESTÃO DE NOMES PARA COMPOR A BANCA EXAMINADORA (TÍTULO MÍNIMO DOUTOR) |
| **1º TITULAR (ORIENTADOR)** |
| Nome: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade:      UF:      CEP: |
| Telefone: (     )      Fax: (     ) |
| **Email Gmail** (pois a videoconferência é realizada via Teams caso seja à distância)**:** |
| **2º TITULAR (PROGRAMA)**  Nome: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade:      UF:      CEP: |
| Telefone: (     )      Fax: (     ) |
| **Email Gmail** (pois a videoconferência é realizada via Teams caso seja à distância)**:** |
| **3º TITULAR (EXTERNO AO PROGRAMA E À FAMEMA)**  Nome: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade:      UF:      CEP: |
| Telefone: (     )      Fax: (     ) |
| **Email Gmail** (pois a videoconferência é realizada via Teams, caso seja à distância)**:** |

|  |
| --- |
| **Coorientador:** (desde que formalizado pelo Conselho do PPGES) |
| **Nome:** |
| **CPF:** |
| **E-mail:** |

|  |
| --- |
| **1º SUPLENTE (PROGRAMA OU EXTERNO AO PROGRAMA)**  Nome: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade:      UF:      CEP: |
| Telefone: (     )      Fax: (     ) |
| **Email Gmail** (pois a videoconferência é realizada via Teams, caso seja à distância)**:** |
| **2º SUPLENTE (EXTERNO AO PROGRAMA E À FAMEMA)**  Nome: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
| Cidade:      UF:      CEP: |
| Telefone: (     )      Fax: (     ) |
| **Email Gmail** (pois a videoconferência é realizada via Teams caso seja à distância)**:** |
| Marília,     de       de 20     .  **Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Pós-Graduando(a)**  Visto da Secretaria: |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÕES**  -Após aprovação deste, junto ao conselho do programa, as cartas convite serão enviadas aos membros da banca em até 07 dias úteis.  -O mestrando deverá, até a antevéspera da data escolhida para defesa, enviar ao email da secretaria o comprovante de submissão do artigo à revista científica, no mínimo Qualis B1, sendo esse pré-requisito obrigatório para a realização da defesa. |