**SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

| Nome: |
| --- |
| Registro Acadêmico: |
| Orientador: |

Venho requerer ao Conselho Acadêmico do Programa de Pós-Graduação em Sustentabilidade, a aprovação da Banca Examinadora da Defesa da Dissertação de Mestrado. Declaro que:

1. **O trabalho foi aprovado pelo orientador**
2. **Integralizei os créditos exigidos pelo Programa( Disciplinas e atividades complementares)**
3. **Obtive aprovação no exame de Proficiência em Língua Inglesa**
4. **Obtive aprovação no exame de qualificação**
5. **Encaminhei uma via do meu trabalho para cada membro da Banca**
6. ** Segue anexo o aceite de publicação de, pelo menos, um trabalho completo em anais de evento científico ou artigo científico em periódicos, ou capítulo de livro contendo corpo editorial**
7. **Obtive aprovação no Comitê de Ética, conforme anexo (quando for o caso)**

**TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:**

**Quanto ao sigilo do trabalho, a banca deverá ser:**

 **PÚBLICA**

 **POSSUI “INFORMAÇÕES CONFIDENCIAIS” E DEVERÁ MANTER CONFIDENCIALIDADE E SIGILO.**

**BANCA EXAMINADORA:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** | **INSTITUIÇÃO** | **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** |
|  |  | *Ex: orientador/ Co-orientador**Membrointerno/externo* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**- As bancas examinadoras devem ter pelo menos um membro externo ao programa, pertencente a outra instituição e participante de programa de pós-graduação.**

**- Os membros da banca não podem apresentar relação de parentesco entre si e com o pós-graduando**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA DA DEFESA:** | **HORÁRIO:** | **LOCAL OU LINK:** |

**Umuarama, ……/……/……**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Assinatura do aluno Assinatura do orientador

**INFORMAÇÕES SOBRE O MEMBRO EXTERNO**

| Nome: |  |
| --- | --- |
| Data de Nascimento: |  |
| Nacionalidade: |  |
| CPF: |  |
| e-mail: |  |
| Telefone: |  |
| **Titulação** |
| Nível: [ ] Doutorado [ ] Notório Saber - Ano de Obtenção: |
| Instituição onde obteve a titulação / Sigla: |  |
| País: |  |
| Área de conhecimento – Código (consultar tabela CAPES): |  |
| [ ] Livre Docente [ ] Pós-Doutorado |
| Vínculo com IES – nome da Instituição: |  |
| Participa de programa de pós-graduação? Qual? |  |
| **Endereço Comercial** |
| Nome da Instituição: |  |
| Departamento: |  |
| Logradouro: |  |
| Complemento: |  |
| Bairro: |  |
| CEP-Cidade-UF: |  |
| **Caso necessite de Diárias - Dados Bancários** |
| Banco: |  |
| Agência: |  |
| Conta corrente: |  |