

SOLICITAÇÃO DE BANCA

Secretaria dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu*

PARA USO DA SECRETARIA

Banca Aprovada em Ata do COPEP Nº _____ de ____/____/____

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO/CURSO

Programa de Pós-Graduação em:

Mestrado ()

Doutorado ()

DADOS PESSOAIS DO ALUNO

Nome:

Matrícula:

CPF:

E-mail:

Telefones

Residencial:

Comercial:

Celular:

DADOS DA DEFESA (Campos de Preenchimento Obrigatório)

Título da Dissertação / Tese:

Palavras-Chaves (três):

Previsão da Defesa: / /

Área de Concentração:

Linha de Pesquisa:

Projeto de Pesquisa:

DADOS DA BANCA EXAMINADORA

O Preenchimento é obrigatório para todos os campos

Não esqueça os dados dos membros externos à Banca**DADOS PRINCIPAIS**

Membro	CPF	Nome	Titulação	Data da última Titulação	Membro externo Marque X
Orientador				__/__/__	
Co-orientador				__/__/__	
Membro				__/__/__	
Membro				__/__/__	
Membro				__/__/__	
Suplente				__/__/__	

DADOS ADICIONAIS

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

Nome do Professor:		CPF:
Área de Titulação:	Data de Titulação:	País:
Instituição de Titulação:		Sigla:
Instituição de Vínculo:		Sigla:

INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. A marcação da defesa da Dissertação/Tese está condicionada à aprovação da banca pelo Conselho de Pesquisa e Pós-Graduação (COPEP).
2. A análise da solicitação pelo COPEP está condicionada à entrega desta, pelo aluno, na Secretaria com **antecedência de, no mínimo, 7 (sete) dias** da reunião do COPEP. O aluno deverá consultar as datas das reuniões do COPEP no calendário da DIPPG.
3. A banca deve ser proposta respeitando os critérios estabelecidos pelos regulamentos e normas em vigor, conforme orientação a seguir:
 - A Banca Examinadora deverá ser constituída por, no mínimo, 03 (três) doutores, sendo um deles o Professor Orientador, havendo a exigência de participação de, pelo menos, 01 (um) membro externo ao Programa, preferencialmente de outra Instituição;
 - No caso de existência e participação de Professor Coorientador na Banca Examinadora, esta deverá ser ampliada para, no mínimo, 04 (quatro) doutores, mantendo-se a exigência de membro externo ao Programa;
 - É obrigatória a participação de, no mínimo, 01 (um) docente do programa que não seja vinculado à orientação
 - A aprovação dos membros da Banca Examinadora deverá ficar condicionada ao atendimento de critérios de produção acadêmica do docente, estabelecidos pelo Colegiado do Programa e aprovados pelo COPEP;
 - Deverá ser indicado, pelo menos, 01 (um) suplente para compor a banca.
4. Observe em seu histórico, se já cumpriu os seguintes requisitos:
 - Ter cursado 24 (vinte e quatro) créditos para o mestrado e 48 (quarenta e oito) créditos para o doutorado;
 - Possuir conceito em todas as disciplinas cursadas e coeficiente de rendimento maior ou igual a 2,0 (dois);
 - Estar dentro dos prazos legais;
 - Ter a Proposta de Dissertação aprovada durante a disciplina de Seminário para Dissertação de Mestrado ou a Tese aprovada durante a disciplina de Seminário para Tese de Doutorado.
5. Qualquer modificação quanto aos membros da banca implicará na solicitação de nova aprovação.
6. A aprovação da banca é válida por um período de **6 (seis) meses**.
7. Anexos obrigatórios:
 - Lattes atualizado dos membros externos ao programa com a produção científica dos últimos 03 (três) anos (responsabilidade do orientador);

ASSINATURAS

Aluno:		Rio de Janeiro, / /
Orientador:		Rio de Janeiro, / /
Co-orientador:		Rio de Janeiro, / /

PARECERES

Coordenadoria do Programa	COPEP
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____ Coordenador: _____	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido Rio de Janeiro, ____ / ____ / ____ Presidente do COPEP: _____