

**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: \_\_\_\_\_

Nascimento Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Local: \_\_\_\_\_ Nacionalidade: \_\_\_\_\_

Endereço Rua/Av: \_\_\_\_\_ Nº: \_\_\_\_\_ Complemento: \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_

Bolsista (sim/não): \_\_\_\_\_ Fonte \_\_\_\_\_ CAPES ( ) \_\_\_\_\_ CNPq ( ) \_\_\_\_\_ FAPERJ ( ) \_\_\_\_\_ CEFET/RJ ( ) \_\_\_\_\_ OUTRA ( ) \_\_\_\_\_

Nº meses \_\_\_\_\_

Idioma da Prova de Língua Estrangeira: \_\_\_\_\_

**DADOS ADICIONAIS**

|   |                                       |                                 |                           |            |
|---|---------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|------------|
| <b>Tipo Vínculo</b>   | CLT ( ), Servido Público ( )          | Aposentado ( ), Colaborador ( ) | Bolsa de Fixação ( )      |            |
| <b>Vínculo Atual</b>  | Instituição de Ensino e Pesq. ( )     | Emp. Pública ou Estatal ( )     | Emp. Privada ( )          | Outros ( ) |
| <b>Expectativa de Atuação</b>   | Ensino e Pesquisa ( )<br>Pesquisa ( ) | Empresa ( )                     | Profissional Autônomo ( ) | Outras ( ) |
| ( ) Assinale se há expectativa de atuação na mesma área de titulação do Curso |                                       |                                 |                           |            |

**DADOS DA DEFESA (Todos os Campos são de Preenchimento Obrigatório)**

**Título da Dissertação / Tese:**

Palavras-Chaves (três): \_\_\_\_\_

Data da Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

**Área de Concentração:**

**Linha de Pesquisa:**

**Projeto de Pesquisa:**

**DADOS DA BANCA EXAMINADORA**

| <b>Membro</b> | <b>CPF</b> | <b>Nome</b> | <b>Titulação</b> | <b>Data da última Titulação</b> | <b>Membro externo Marque X</b> |
|---------------|------------|-------------|------------------|---------------------------------|--------------------------------|
| Orientador    |            |             |                  | / /                             |                                |
| Coorientador  |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |
| Membro        |            |             |                  | / /                             |                                |

**DADOS DE CONTATAO DA BANCA EXAMINADORA POR VIDEOCONFÊNCIA**

| <b>Membro (Nome)</b> | <b>Telefone/Celular com DDD</b> | <b>E-mail</b> |
|----------------------|---------------------------------|---------------|
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |
|                      |                                 |               |

## INFORMAÇÕES IMPORTANTES

1. A marcação da defesa da Dissertação/Tese está condicionada à aprovação da banca no COPEP.
2. Na data da defesa, o aluno deve estar com a matrícula ativa, matriculado em Pesquisa para Dissertação de Mestrado/Doutorado.
3. Qualquer modificação quanto aos membros da banca implicará na solicitação de nova aprovação da banca no COPEP.
4. A marcação da banca deve ser efetuada com **antecedência de, no mínimo, 15 (quinze) dias** da data da defesa.
5. O aluno, para solicitar a Defesa de Dissertação/Tese, deverá estar inscrito na disciplina Pesquisa para Dissertação de Mestrado/Doutorado.
6. O aluno, para solicitar a Defesa de Dissertação/Tese, deverá já ter enviado aos membros da banca uma cópia da sua Dissertação/Tese.
7. Qualquer alteração na data/horário/local da defesa deverá ser comunicada à secretaria, por escrito, com **antecedência de, no mínimo, 05 (cinco) dias** da data da defesa.
8. O preenchimento dos dados no campo DADOS DA DEFESA referentes ao local e aos recursos para a defesa consiste apenas em uma solicitação à secretaria e não garante a reserva dos mesmos. O aluno deve confirmar junto à secretaria se a sua solicitação foi aprovada.
9. Anexos obrigatórios a serem entregues junto com esta solicitação: (Enviar para o e mail [secp@cefet-br](mailto:secp@cefet-br))
  - **Arquivo em mídia da Dissertação/Tese, arquivo na extensão \*.rtf; (não é necessário a entrega da cópia impressa)**
  - **Termo de Responsabilidade assinado pelo aluno.**
10. Após a aprovação da Dissertação/Tese: (Enviar para o e mail [secp@cefet-br](mailto:secp@cefet-br))
  - No caso de Aprovado, o aluno deverá entregar à Secretaria do Programa, em até 45 (quarenta e cinco) dias contados a partir da data da Defesa, a versão final da Dissertação/Tese devidamente revista pelo Professor-Orientador, contendo a folha de aprovação assinada pela Banca Examinadora, na forma de 01 (um) exemplar encadernado e 01 (um) arquivo completo em meio digital, segundo a normatização estabelecida pela Coordenadoria do Programa, arquivo único sem senha, em pdf.
  - No caso da Aprovação com Restrições, será obrigatório que as exigências da banca constem da Ata da Sessão de Defesa, tendo o aluno o prazo máximo de 60 (sessenta) dias, a contar da data de Defesa, para entregar à Secretaria do Programa a versão final da Dissertação/Tese devidamente revista pelo Professor-Orientador, contendo a folha de aprovação assinada pela Banca Examinadora, na forma de 01 (um) exemplar encadernado e 01 (um) arquivo completo em meio digital, segundo a normatização estabelecida pela Coordenadoria do Programa;
  - Em nenhum caso caberá qualquer recurso à decisão da Banca Examinadora, tendo o resultado da Defesa caráter irrevogável;
  - O aluno, ao entregar a versão final de sua Dissertação, deverá assinar documento autorizando ou não, que seu trabalho seja divulgado na íntegra através de meios eletrônicos ou digitais;
  - **O aluno deve entregar também 01 (uma) cópia legível do Diploma de Graduação (autenticado), Carteira de identidade e CPF (autenticado), Certidão de Casamento ou Nascimento, Requerimento de Solicitação de Diploma, Termo de Autorização e Nada consta da Biblioteca, estes disponíveis em <http://dippg.cefet-rj.br/index.php/pt/documentos>.**

**ASSINATURAS – enviar email com a anuência dos membros da Banca e do orientando com a realização da Defesa realizada excepcionalmente por Videoconferência em consonância com a Resolução nº16/2016/COPEP.**

|               |  |                     |
|---------------|--|---------------------|
| Aluno:        |  | Rio de Janeiro, / / |
| Orientador:   |  | Rio de Janeiro, / / |
| Coorientador: |  | Rio de Janeiro, / / |

## PARECER

### Coordenadoria do Programa

- Deferido  
 Indeferido

Rio de Janeiro, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Coordenador: \_\_\_\_\_

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO  
Secretaria de Cursos de Pós-Graduação

Eu, \_\_\_\_\_,

CPF: \_\_\_\_\_, Identidade: \_\_\_\_\_, inscrito no

Curso de \_\_\_\_\_ (mestrado/doutorado) do Programa de Pós-Graduação

em \_\_\_\_\_ declaro publicamente ser

autor da \_\_\_\_\_ (dissertação/tese) intitulada \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e assumo,

para todos os fins acadêmicos e de direito, a inteira responsabilidade pela

fidedignidade das informações empregadas, para as quais não existem restrições

de divulgação e pela total lisura com que foram por mim obtidas e trabalhadas,

sem quaisquer violações do direito autoral alheio.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_

REPRODUZIR ESTE TEXTO NO EMAIL E ENVIAR PARA, [secpg@cefet-rj.br](mailto:secpg@cefet-rj.br)

**Assinatura do(a) aluno(a)**