

SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE

Orientador(a):	
Título da Tese:	
Nome completo do doutorando:	
Área de concentração no PPGRI:	
Data da Defesa: ____/____/____	Hora: ____:____
Informações sobre a realização dos requisitos mínimos para defesa da tese segundo art. 66 do Regimento do PPGRI (título do artigo, veículo ou congresso, data de apresentação ou publicação, cidade, editora, volume etc):	
- ANEXAR COMPROVANTE	
Comprovantes de proficiências entregues na secretaria do PPGRI? () Sim () Não	
Modalidade: () Presencial () Híbrida () Remota	
Caso seja Híbrida ou Remota, informe o endereço da sala virtual:	
Membro Titular 1:	
Membro Titular 2:	
Membro Titular 3:	
Membro Titular Externo ao Programa 1: Programa de Pós-Graduação em que está vinculado: Obs.1: Para membro externo à UFSC Preencher os dados abaixo: CPF: _____ E-mail: _____ Instituição a que Pertence: _____ Titulação: _____ Ano da titulação: _____ Data nascimento: _____ Área do Conhecimento da Titulação: _____ País da Titulação: _____ Instituição em que se titulou: _____ Nome da mãe: _____ Estado civil: _____ Obs.2: Se estrangeiro (sem CPF), além dos dados acima, preencher: Nacionalidade: _____ Sexo: () Masculino / () Feminino Obs.3: Em caso de deslocamento até Florianópolis pago pelo PPGRI, preencher: Nome do Banco: _____ Número da agência: _____ Conta-corrente: _____	

Membro Titular Externo ao Programa 2:

Programa de Pós-Graduação em que está vinculado:

Obs.1: Para membro externo à UFSC preencher os dados abaixo:

CPF:

E-mail:

Instituição a que Pertence:

Titulação:

Ano da titulação:

Data de nascimento:

Área do Conhecimento da Titulação:

País da Titulação:

Instituição em que se titulou:

Nome da mãe:

Estado civil:

Obs.2: Se estrangeiro (sem CPF), além dos dados acima, preencher:

Nacionalidade:

Sexo: () Masculino / () Feminino

Obs.3: Em caso de deslocamento até Florianópolis pago pelo PPGRI, preencher:

Nome do Banco:

Número da agência:

Conta-corrente:

Membro Titular Externo ao Programa 3:

Programa de Pós-Graduação em que está vinculado:

Obs.1: Para membro externo à UFSC Preencher os dados abaixo:

CPF:

E-mail:

Instituição a que Pertence:

Titulação:

Ano da titulação:

Data nascimento:

Área do Conhecimento da Titulação:

País da Titulação:

Instituição em que se titulou:

Nome da mãe:

Estado civil:

Obs.2: Se estrangeiro (sem CPF), além dos dados acima, preencher:

Nacionalidade:

Sexo: () Masculino / () Feminino

Obs.3: Em caso de deslocamento até Florianópolis pago pelo PPGRI, preencher:

Nome do Banco:

Número da agência:

Conta-corrente:

Observações: 1) Este formulário não será aceito com informações obrigatórias em branco; 2) A presente solicitação deve ser encaminhada com antecedência mínima de 15 dias da data da defesa.

Assinatura do orientador e data