



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
INSTITUTO DE CULTURA E ARTE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM COMUNICAÇÃO

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO DE BANCA DE TESE

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Comunicação da Universidade Federal do Ceará,

Solicito o agendamento da defesa de tese de doutorado da(o) discente (**nome completo, cpf**), cujo projeto tem como título: "**(nome do projeto de tese)**". A defesa está prevista para ocorrer no dia (**inserir data**), às (**inserir horário**), em local a ser definido por esta Coordenação, preferencialmente () remoto () híbrido () presencial. Declaro estar ciente de que, conforme as normas do Programa, o(a) orientador(a) e o(a) coorientador(a), quando houver, contam como um único membro na composição da banca examinadora.

A comissão julgadora, a título de sugestão, será constituída pelos seguintes membros:

1º membro (ORIENTADOR) (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Instituição:

2º membro (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Instituição:

3º membro (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

Nome Completo:

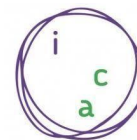
CPF:

E-mail:

Instituição:



Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Comunicação - UFC
Instituto de Cultura e Arte - ICA
Av. Mister Hull, s/n - Térreo - Campus do Pici - Fortaleza - Ceará Cep: 60.440-554
secretaria.ppgcom@ufc.br



4º membro (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Instituição:

5º membro (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

Nome Completo:

CPF:

E-mail:

Instituição:

Suplente 01 – (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

CPF –

E-mail –

Universidade de origem:

Suplente 02 – (nome, e-mail, cpf, e sigla da instituição de origem):

CPF –

E-mail –

Universidade de origem:

Informações sobre o local da defesa:

Caso seja necessária **reserva de sala** para a realização da defesa presencial ou híbrida, informo que:

- Estou ciente de que a solicitação deve ser feita à **secretaria do PPGCOM** com antecedência;
- Devo informar os **aparatos técnicos necessários** (computador, projetor, caixa de som, conexão com internet, sistema para videoconferência etc.) para que seja verificada a viabilidade técnica da reserva;
- As reservas são, **em geral, realizadas na sala de videoconferência do Instituto de Cultura e Arte (ICA)**, mediante disponibilidade e compatibilidade com as necessidades da banca.

DADOS DO PROJETO PARA CADASTRO NO SIGAA

Título:

Resumo:

Data da Defesa:

Horário da Defesa:

Palavras-Chaves:

Quantidade de páginas:



Obs: Enviar o formulário **OBRIGATORIAMENTE** com a versão provisória da Tese em formato PDF.

Fortaleza, ____ de ____ de 20XX.

Atenciosamente,

(Nome do Professor Orientador)

Professor do Programa de Pós-Graduação em Comunicação - UFC



Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Comunicação - UFC
Instituto de Cultura e Arte - ICA
Av. Mister Hull, s/n - Térreo - Campus do Pici - Fortaleza - Ceará Cep: 60.440-554
secretaria.ppgcom@ufc.br

