



PEDIDO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA

ALUNO: _____

RA: _____

CURSO: _____

Nível: () Mestrado Profissional () Mestrado Acadêmico () Doutorado

COORDENAÇÃO: _____

Orientador:

Solicito agendamento para () Exame de Qualificação () Defesa de Dissertação/Tese
Propõe a data (útil): ___/___/___ às ___:___hs (horários disponíveis: 8:30hs, 10:30hs,
14:00hs, 16:00hs).

Formato da Dissertação/Tese: () Convencional () Artigo () Patente

Título da Dissertação/ Tese (não abreviar):

*Check list de documentos necessários para agendamento da **defesa de
Dissertação/Tese:***

Convencional

() Cópia da Folha de rosto contendo título em Português e Inglês

Artigo

() Cópia da Folha de rosto contendo título em Português e Inglês

() Comprovante de submissão do artigo à revista

() Índice Qualis da Revista em que o artigo foi submetido

(<http://qualis.capes.gov.br/webqualis/principal.seam>)

Patente

- () Cópia da Folha de rosto contendo título em Português e Inglês
- () Cópia do depósito do Registro no INPI contendo o numero de Registro (não vale documento contendo somente número de Protocolo)

Eu, aluno requerente, estou ciente das normas e orientações relacionadas ao assunto, e também (que):

- A dissertação/tese foi desenvolvida conforme as normas da Instituição e conforme o Projeto de Pesquisa aprovado pelo Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) ou Comitê de ética no Uso de Animais (CEUA);
- O exame de qualificação tem validade de um ano, e a defesa deverá ser realizada naquele prazo, sob pena de ser realizado novamente. Em qualquer caso, não poderá ultrapassar o limite máximo de integralização do curso;
- O título da dissertação/tese registrado no agendamento da defesa não poderá ser alterado;
- A secretaria acadêmica não receberá pedido se não estiver instruído corretamente e com a documentação, e até 20 dias antes da data de agendamento;
- Devo preencher este formulário e obter, pessoalmente, a assinatura do Orientador;
- Ocorrendo o agendamento na data indicada, cabe exclusivamente ao orientador e a mim, avisar os demais membros da banca com um mínimo de 15 dias, assim como enviar os exemplares da dissertação/tese. Se houver pedido de cancelamento do agendamento, será cobrado o valor de R\$ 500,00 do aluno;
- Sobre o prazo máximo de conclusão de curso, a devolução integral da documentação de pacientes à Coordenação da Clínica, o cumprimento do Contrato de Prestação de Serviços, obrigatoriamente precisa ter sido cumprido;
- Devo ressarcir despesas aos membros da banca (consultar Secretaria Acadêmica).

_____ /____/____
Assinatura do aluno

Os membros da banca devem ser doutores e indicados pelo Orientador em acordo com o aluno.

Membros da Banca	CPF	Instituição
1		
2		
3		
4		
5		

Exame Qualificação e Defesa Mestrado: 3 membros, sendo um outra instituição.

Defesa Doutorado: 5 membros, sendo 2 de outra instituição.

Eu, Orientador do requerente, confirmo que o mesmo está em condições de participar do ato requerido e que desenvolveu sua pesquisa exatamente nos termos em que o Projeto de Pesquisa foi aprovado pelo respectivo Comitê de Ética.

De acordo: _____

___/___/___

Assinatura do Orientador