**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Mestrando (a): |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do trabalho: |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BANCA EXAMINADORA** | | |
| **NOME** | **PARTICIPAÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** |
|  | Presidente/Orientador(a) |  |
|  | Membro titular |  |
|  | Membro titular |  |
|  | Suplente |  |
|  | Suplente |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS/EXIGÊNCIAS (Conforme Regulamento PPGAS)** | |
|  | I - Cumprimento satisfatório dos créditos mínimos; |
|  | II - Aprovação no exame de suficiência ou proficiência; |
|  | III – aprovação no Exame de Qualificação. |
| **PÓS-DEFESA** | |
|  | Depósito do trabalho definitivo, no prazo de trinta dias, desde que não seja comprometido o limite máximo da vinculação do estudante ao Curso. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGESTÕES DE DATAS E HORÁRIOS:** | | | | | | |
| **OPÇÃO** | **DATA** | | | **DIA DA SEMANA** | **HORÁRIO DE ÍNICIO** | **LOCAL** (presencial, híbrido ou virtual) |
| 1ª: |  |  |  |  |  |  |
| 2ª: |  |  |  |  |  |  |

Somente do convidado para defesa de outra Instituição – Membro titular e Suplente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INFORMAÇÕES DO(A) CONVIDADO(A) DE OUTRA INSTITUIÇÃO**  **(Para cadastro dos Membros da Banca no Sistema da Pós-Graduação da UFMS):** | | |
| **Membro titular** | | |
| Nome Completo: | | |
| CPF: | Data de nascimento: | |
| Sexo: ( ) feminino ( )masculino | Nacionalidade: | |
| E-mail: | Telefone: | |
| **Membro suplente** | | |
| Nome completo: | | |
| CPF: | Data de nascimento: | |
| Sexo: ( ) feminino ( ) masculino | Nacionalidade: |  |
| E-mail: | | |
| Telefone: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| ...............................................................  Assinatura do Orientador (a) | ...............................................................  Assinatura do mestrando (a) |