



Formulário de solicitação de agendamento de defesa de mestrado/qualificação

PROFQUI-UFRPE

Identificação do discente:

Nome completo:		
Nível: <input type="checkbox"/> Mestrado <input type="checkbox"/> Qualificação	Se Mestrado ou Qualificação, foi em Cotutela? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Nome da Instituição Estrangeira da Cotutela:
Foi Bolsista? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim	Órgão Financiador da bolsa:	Período que recebeu bolsa (em meses):
Trancou Matrícula? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Total de meses: <input type="checkbox"/>	Prorrogou Curso? <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Total de meses: <input type="checkbox"/>	Extensão do prazo por maternidade, paternidade, doação: <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Sim Total de meses: <input type="checkbox"/>

Identificação do(a) orientador(a)/coorientador(a):

Tipo da orientação: <input type="checkbox"/> Orientador Principal	
Nome completo:	Titulação:
Instituição/Empresa de origem:	Departamento/centro/Setor:

Dados da Dissertação/Projeto de dissertação:

Título da dissertação/projeto de qualificação (preferência digitado ou letra legível):	
A defesa será: <input type="checkbox"/> Pública <input type="checkbox"/> Fechada(se houver patente)	Quantidade de páginas que o trabalho possui:
Linha de pesquisa a que esta vinculada (indicar apenas uma): <input type="checkbox"/> Novas Tecnologias e Comunicação <input type="checkbox"/> Química da Vida <input type="checkbox"/> Química Ambiental e Energia <input type="checkbox"/> Novos Materiais	
Data prevista para a defesa (DD/MM/AA):	Hora prevista para a defesa:
Local da defesa: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Híbrida <input type="checkbox"/> Integralmente por videoconferência (CONTEXTO DAS AÇÕES DE PREVENÇÃO AO COVID-19) Se híbrida ou videoconferência, informar link:	
Resumo da dissertação/projeto de qualificação em português (máximo de 230 palavras):	
Palavras-chave do resumo da dissertação/projeto de qualificação em português:	

**Identificação do presidente da Banca Examinadora**

Tipo: <input type="checkbox"/> Titular	Participação: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Remota
Nome completo:	Titulação:
Situação junto ao PROFQUI: <input type="checkbox"/> Examinador Interno Permanente <input type="checkbox"/> Examinador Interno Colaborador <input type="checkbox"/> Examinador Externo à UFRPE	
Instituição/Empresa de origem:	Departamento/centro/Setor:

Identificação da Banca Examinadora proposta para defesa (indicar em ordem alfabética):

1º Examinador (tanto para dissertação quanto para qualificação)	Participação: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Remota
Nome completo:	Titulação:
Situação junto ao PROFQUI: <input type="checkbox"/> Examinador Interno <input type="checkbox"/> Examinador Externo ao Programa <input type="checkbox"/> Examinador Externo à UFRPE	
Instituição/Empresa de origem:	Departamento/centro/Setor:
Link para acesso ao currículo <i>Lattes</i> :	

2º Examinador (tanto para dissertação quanto para qualificação)	Participação: <input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Remota
Nome completo:	Titulação:
Situação junto ao PROFQUI: <input type="checkbox"/> Examinador Interno <input type="checkbox"/> Examinador Externo ao Programa <input type="checkbox"/> Examinador Externo à UFRPE	
Instituição/Empresa de origem:	Departamento/centro/Setor:
Link para acesso ao currículo <i>Lattes</i> :	

Declarações de concordância (assinalar as que se aplicam):

<input type="checkbox"/> Declaro que o discente candidato ao grau cumpre todos os requisitos e exigências que o tornam apto à defesa.
<input type="checkbox"/> Declaro que o <i>Curriculum Lattes</i> dos membros indicados para compor a comissão examinadora (titulares e suplentes) está atualizado e de acordo com os critérios estabelecidos para a composição da comissão examinadora.
<input type="checkbox"/> Declaro que o orientador(es), coorientador(es) (quando existente), assim como os membros indicados para compor a comissão examinadora não possuem vínculo de parentesco natural (em linha direta ou colateral até o terceiro grau, por ascendência ou descendência) ou de parentesco civil (em linha reta ou colateral até o terceiro grau) ou se constitua em amigo íntimo ou inimigo; ou que gerem conflitos de interesse.
<input type="checkbox"/> Declaro que todos os participantes estão de acordo com a realização da defesa integralmente por meio de videoconferência.
<input type="checkbox"/> Declaro que todos os participantes estão de acordo com a realização da defesa de forma híbrida (participação através de videoconferência e presencial) conforme a participação de cada examinador indicado neste formulário.
<input type="checkbox"/> Declaro estar enviando o exemplar da dissertação/projeto de qualificação em <i>pdf</i> junto a este formulário.
<input type="checkbox"/> Declaro estar enviando o termo de sigilo de todos os membros que participarão da defesa (examinadores e orientadores) junto a este formulário para o caso da defesa fechada.

Observação:

Este formulário deve ser entregue em até 30 (trinta) dias antes da data prevista para a defesa de dissertação e em até 20 (vinte) dias para defesa do projeto de qualificação.

Local e data:

Assinatura do orientador(a)

Assinatura do aluno(a)