**SOLICITAÇÃO DE CREDENCIAMENTO DE BANCA EXAMINADORA**



Ilmº. Sr. Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Geografia UFRJ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(Nome do(a) Aluno(a))

aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Geografia-UFRJ, sob nº de registro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicita a Vossa Senhoria o credenciamento da banca examinadora para defesa de sua **Dissertação de Mestrado( ) Tese de Doutorado( )**, composta pelos membros abaixo discriminados:

Nomes **1 2 3 4 CPF**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Orientador: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Membros: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Suplente(s): |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1 - Informar o título do participante da banca: M = mestrado; D = doutorado; outros.

2 - Informar a Instituição no Brasil ou no Exterior **onde obteve** o título.

3 - Docente do Programa de pós-Graduação da UFRJ- S= SIM , N = NÃO

4 - Informar **em qual PG** da UFRJ exerce atividade profissional ou **em qual Instituição externa** exerce atividade profissional.  
Obs.1: No campo SUPLENTE(S) preencher somente o nome. Serão necessárias as informações apenas na assunção.

Obs.2: **TODOS OS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA, TITULARES E SUPLENTES, DEVERÃO SER DOUTORES.**

(**OBRIGATÓRIO**) **DEVERÁ CONSTAR A INDICAÇÃO DE DOIS SUPLENTES - UM INTERNO E OUTRO EXTERNO - EM TODAS AS BANCAS.**

Data que prestou Exame de Qualificação Mestrado/ Oral Doutorado: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_  
(Somente para os alunos de doutorado) segundo idioma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Título Definitivo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Definitiva da defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Hora:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Linha de Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Financiamento:  Recebeu Bolsa ? ( ) Sim ( ) Não Nome da Agência:\_\_\_\_\_\_\_\_\_Período (Nº de meses)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atuação Vínculo atual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Expectativa Futura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Rio de Janeiro, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Aluno |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aceite do orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Geografia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOGRAFIA**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRODEPARTAMENTO DE GEOGRAFIA Caixa Postal – 68537 – CEP. 21941-972 - Rio de Janeiro – RJ Cidade Universitária – Ilha do FundãoTel: 55 21 2270-7773 – Tel/Fax: 55 21 2590-1308 – 2598-9535 **E-mail: ppgg.geografia@gmail.com**  **Site: www.ppgg.igeo.ufrj.br** | logo_final_sem_fundo |

**CARTA DE ANUÊNCIA PARA SOLICITAÇÃO DE BANCA**

,

**À Coordenação do PPGG-UFRJ**

Pela presente declaro que o(a) aluno(a) está quite com as obrigações abaixo:  
 - Concluiu de disciplinas obrigatórias com as respectivos conceitos no SIGA;   
- Cumpriu o total de horas/aulas do curso para a defesa da Tese/Dissertação;  
- O aluno realizará a defesa dentro do prazo estabelecido;  
- O aluno está fora do prazo de defesa, mas solicitou e foi deferida a prorrogação da defesa em todas as instâncias.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Orientador