**SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA**

**Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Estudos de Cultura Contemporânea**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Matrícula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa: | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |
| Tendo sido aprovado(a) no Exame de Qualificação, conforme comprova o documento em anexo, vem requerer a realização da Defesa Pública da dissertação/tese intitulada: | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| no dia | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | | | | | Horário |  | Local | (a ser definido pelo(a) aluno(a) ) |
| Banca Examinadora constituída pelos membros: | | | | | | | | | |
| Orientador(a) | | |  | | | | | | |
| Examinador(a) externo (a) | | | | |  | | | | |
| Examinador(a) interno(a) | | | | |  | | | | |
| Suplente | |  | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | |

Estou ciente de que, após a defesa, terei um prazo de 60 dias para a entrega de **2 CDs Rom** contendo a gravação em pdf da versão final da dissertação, conforme instruções no site.

Nestes termos, pede deferimento.

Cuiabá-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do(a) Aluno(a)** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |

|  |
| --- |
| **HOMOLOGAÇÃO**  Homologado pelo Colegiado do ECCO, em reunião realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, constando na Ata nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  Assinatura do(a) Presidente |

**INDICAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA**

**Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Estudos de Cultura Contemporânea**

Eu, orientador(a) do(a) aluno(a) regularmente matriculado(a) no ECCO, sob o nº \_\_, solicito homologação da Banca Examinadora para a dissertação/tese intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ assim composta:

* Orientador(a):
* Examinador(a) externo(a):
* Examinador(a) externo(a):
* Examinador(a) interno(a):
* Examinador(a) interno(a):
* Suplente:

**Justificativa da indicação do membro externo:**

**Justificativa da indicação do membro interno:**

**Justificativa da indicação do membro suplente:**

Para encaminhamento do processo-convite e designação do(a) Examinador(a) externo(a), informo os dados necessários aos trâmites do processo:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | | | | | | | | | | | | | |
| SIAPE (caso tenha) | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| RG | | | | | Órgão expedidor | | | | | | | CPF | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| IES | | | | | | | Faculdade/Departamento | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| Endereço residencial | | | |  | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| Complemento | | |  | | | | | | Bairro | |  | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| Cidade |  | | | | | | | Estado | |  | | | CEP |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| Telefones | |  | | | |  | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |
| E-Mail | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | |

Esta solicitação, entregue à Secretaria do ECCO, segue com todas as informações acima solicitadas, bem como apresenta, em anexo, o Currículo resumido do(a) Examinador(a) externo(a) para apreciação do Colegiado.

Nestes termos, pede deferimento.

Cuiabá-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do(a) Aluno(a)** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |
| **HOMOLOGAÇÃO**  Homologado pelo Colegiado do ECCO, em reunião realizada em \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, constando na Ata nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.  Assinatura do(a) Presidente | | |