**FORMULÁRIO PARA INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA E AGENDAMENTO DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

(**ATENÇÃO**: Ao solicitar o agendamento da defesa, o (a) discente deverá encaminhar previamente uma cópia da Dissertação para cada um dos examinadores indicados para participação na Banca)

|  |
| --- |
| **DADOS DO DISCENTE** |
| **NOME:**  |
| **ORIENTADOR (A):**  |
| **COORIENTADOR (A)** (se houver)**:**  |
| **RECEBIMENTO DE BOLSA** ( )SIM ( ) NÃO  | **ÓRGÃO FINANCIADOR:** |
| **PERÍODO DE CONCESSÃO BOLSA** (mês/ ano):  |  **INÍCIO:**  |  **FIM:** |
| **REALIZAÇÃO DE ESTÁGIO DE DOCÊNCIA:** ( )SIM ( ) NÃO  |
| **SEMESTRE LETIVO EM QUE REALIZOU O ESTÁGIO DE DOCÊNCIA:**  |
| **DISCIPLINA NA QUAL REALIZOU O ESTÁGIO DE DOCÊNCIA:**  |
| **TRANCAMENTO DE MATRÍCULA:** ( )SIM ( ) NÃO  | Período Total:\_\_\_\_\_\_ (meses) |
| **PRORROGAÇÃO DE CURSO:** ( )SIM ( ) NÃO  | Período Total:\_\_\_\_\_\_ (meses) |

|  |
| --- |
| **DADOS DO TRABALHO** |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:**  |  |
| **LINHA DE PESQUISA:** | [ ] DOENÇAS CRÔNICAS INFECTO-CONTAGIOSAS E TRANSDISCIPLINARIDADE |
| [ ] INTERDISCIPLINARIDADE E DOENÇAS CRÔNICAS NÃO-TRANSMISSÍVEIS |
| **DATA DA DEFESA:** | [ ] REMOTA/ VIDEOCONFERÊNCIA\*[ ] PRESENCIAL\*a presença ou não do presidente da Banca é o que define o formato da defesa, ou seja, se esta será remota ou presencial. |
| **HORÁRIO:**  |
| **RESUMO** (no formato da Norma da ABNT 6028/2003): |
| **PALAVRAS-CHAVES:** |
|  **Nº TOTAL DE PÁGINAS:**  |
| **RESUMO EM INGLÊS:** |
| **PALAVRAS CHAVE EM INGLÊS:**  |

|  |
| --- |
| **INDICAÇÃO DA COMISSÃO EXAMINADORA PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO** |
| * A comissão deverá ser composta por **03 (três) membros**, sendo **ao menos 01 (um) externo** ao Programa;
* Um dos membros da pré-banca de qualificação deverá compor a banca da defesa;
* É vedada a composição de comissões examinadoras formadas exclusivamente por egressos da UFPE ou ex-orientandos do orientador do(a) candidato(a) ao grau;
* O presidente da Comissão Examinadora deverá ser membro interno do PPGST.
 |

|  |
| --- |
| **MEMBROS TITULARES** |
| 1. **NOME COMPLETO:**
 |
| **E-MAIL:** |
| **SITUAÇÃO JUNTO AO CURSO:**  | **[ ] MEMBRO INTERNO DO PPGST** |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA**  |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO À UFPE**  |
| **TITULAÇÃO:**  |
| **IES DO ORIGEM DA TITULAÇÃO:** |
| **MÊS/ANO DA TITULAÇÃO:**  |
| **IES A QUAL ESTÁ VINCULADO (A):** |
| **TIPO DO VÍNCULO COM A IES:** |
| **CPF** (se membro externo)**:**  | **TELEFONE:** (se membro externo)**:**  |
|  |  |
| 1. **NOME COMPLETO:**
 |
| **E-MAIL:** |
| **SITUAÇÃO JUNTO AO PPGST:**  | **[ ] MEMBRO INTERNO DO PROGRAMA** |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA**  |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO À UFPE**  |
| **TITULAÇÃO:**  |
| **IES DO ORIGEM DA TITULAÇÃO:** |
| **MÊS/ANO DA TITULAÇÃO:**  |
| **IES A QUAL ESTÁ VINCULADO (A):** |
| **TIPO DO VÍNCULO COM A IES:** |
| **CPF** (se membro externo)**:**  | **TELEFONE:** (se membro externo)**:**  |
|  |  |
| 1. **NOME COMPLETO:**
 |
| **E-MAIL:** |
| **SITUAÇÃO JUNTO AO PPGST:**  | **[ ] MEMBRO INTERNO DO PROGRAMA** |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA**  |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO À UFPE**  |
| **TITULAÇÃO:**  |
| **IES DO ORIGEM DA TITULAÇÃO:** |
| **MÊS/ANO DA TITULAÇÃO:**  |
| **IES A QUAL ESTÁ VINCULADO (A):** |
| **TIPO DO VÍNCULO COM A IES:** |
| **CPF** (se membro externo)**:**  | **TELEFONE:** (se membro externo)**:**  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS SUPLENTES** |
| * Deverão constar **02 (dois) membros** para a suplência da Comissão, devendo ser **01 (um) interno** e **01 (um) externo** ao Programa.
 |
|  |
| **NOME COMPLETO:** |
| **E-MAIL:** |
| **SITUAÇÃO JUNTO AO PPGST:**  | **[ ] MEMBRO INTERNO DO PROGRAMA** |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA**  |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO À UFPE**  |
| **TITULAÇÃO:**  |
| **IES DO ORIGEM DA TITULAÇÃO:** |
| **MÊS/ANO DA TITULAÇÃO:**  |
| **IES A QUAL ESTÁ VINCULADO (A):** |
| **TIPO DO VÍNCULO COM A IES:** |
| **CPF** (se membro externo)**:**  | **TELEFONE:** (se membro externo)**:**  |
|  |  |
| **NOME COMPLETO:** |
| **E-MAIL:** |
| **SITUAÇÃO JUNTO AO PPGST:**  | **[ ] MEMBRO INTERNO DO PROGRAMA** |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA**  |
| **[ ] MEMBRO EXTERNO À UFPE**  |
| **TITULAÇÃO:**  |
| **IES DO ORIGEM DA TITULAÇÃO:** |
| **MÊS/ANO DA TITULAÇÃO:**  |
| **IES A QUAL ESTÁ VINCULADO (A):** |
| **TIPO DO VÍNCULO COM A IES:** |
| **CPF** (se membro externo)**:**  | **TELEFONE:** (se membro externo)**:**  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE IMPEDIMENTO PARA PARTICIPAÇÃO NA BANCA EXAMINADORA**

Ao encaminhar a presente proposta de Banca Examinadora, o(a) prof.(a) orientador(a) confirma que os membros indicados **não possuem vínculo de parentesco civil** (em linha reta ou colateral até o 3º grau) **ou natural** (em linha direta ou colateral até o 3º grau, por ascendência ou descendência), com o(a) mestrando(a), conforme previsto no Art. 52, §3º, da Resolução nº 19/2020 do CEPE/UFPE *(Redação dada pela Resolução nº 13/2023 do CEPE).*

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO (A) PROF (A). ORIENTADOR (A) |

***--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

**(PARA PREENCHIMENTO DA SECRETARIA DO PPGST)**

A Defesa da Dissertação do (a) aluno (a) **XXXXXXXXXX** foi aprovada em reunião do Colegiado (ou ad referendum) do PPGST em \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_.