

**Universidade Federal de Pernambuco**

**Centro de Ciências Médicas**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

**ABERTURA DO PROCESSO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

INSTRUÇÕES

**1) ELEMENTOS NECESSÁRIOS:**

1. Requerimento para Defesa de Dissertação (Anexo 1);
2. Ficha de Encaminhamento de Banca de Dissertação – preenchido pelo orientador (Anexo 2);
3. Carta convite – o orientador deverá assinar e o aluno enviará aos membros da Banca Examinadora juntamente com a Dissertação (Anexo 3);
4. Resumo da Dissertação, máximo de 230 palavras (1 página no máximo), constando, no rodapé as palavras-chave (Anexo 4);
5. Este arquivo, o aluno deve enviar para o e-mail [ppgsc.ccm@ufpe.br](mailto:ppgsc.ccm@ufpe.br), para que seja solicitado junto a PROPG a abertura do processo de aprovação da banca.

**2) PROCEDIMENTOS**

1. No ato do envio da documentação para Defesa, que deverá acontecer **25 dias antes da defesa**, o aluno deve enviar os elementos constantes das letras (A, B, e D) em arquivo preenchido para o e-mail: [ppgsc.ccm@ufpe.br](mailto:ppgsc.ccm@ufpe.br).

**3) OBSERVAÇÃO:**

* Segundo as exigências contidas no Regimento do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da UFPE, Art 49, a Comissão Examinadora da Dissertação de Mestrado será composta por, no mínimo, 3 (três) e, no máximo 4(quatro) docentes, devendo pelo menos um deles ser externo ao Programa (o orientador será um dos membros da comissão e presidente dela). Contará ainda com 02 (dois) suplentes, sendo um deles externo ao programa.
* Segundo as exigências contidas no Manual de Instruções e Procedimentos da Diretoria de Pós-Graduação da PROPESQ (página 18), somente poderão participar de Bancas de Dissertação docentes com o título de Doutor ou equivalente, e que possuam Curriculum Lattes atualizado contendo, no mínimo, uma publicação (artigos completos, livro ou produção pertinente à área de atuação) nos últimos 3 (três) anos.



**Universidade Federal de Pernambuco**

**Centro de Ciências Médicas**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

**ANEXO 1**

**REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva (PPGSC) da Universidade Federal de Pernambuco, juntamente com o orientador, Prof(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho requerer a V.Sa., a realização da Defesa da Dissertação intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

no dia **\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**,às \_\_\_\_\_\_\_\_\_horas, no (inserir local do exame), sendo examinado(a) pela seguinte Banca Examinadora:

Titular:

Titular:

Titular:

Titular (opcional):

Suplente:

Suplente:

Nestes termos pede deferimento.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

Assinatura do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Universidade Federal de Pernambuco**

**Centro de Ciências Médicas**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

# ANEXO 2

**FICHA DE ENCAMINHAMENTO**

**DE BANCA DE DISSERTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Nome do(a) aluno(a):*** | | | | |
| ***Título da Dissertação:*** | | | | |
| ***Linha de Pesquisa:*** | | | | |
| ***Data da Defesa:*** | | | | ***Horário:*** |
| **Estágio Docência:** ( ) Sim ( ) Não | | | **Carga Horária:** | **Semestre/ano:** |
| ***Bolsista:*** ( ) Sim ( ) Não | | **Órgão Financiador:** | | **Período (em meses):** |
| ***Orientador(a):***  ***Co-orientador(a):*** | | | | |
| ***Titular Externo (obrigatório):***  *Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inst/Deptº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| ***Titular Interno (obrigatório):*** | | | | |
| *Titular Externo/Interno (opcional):*  *Nome:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *Telefone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Inst/Deptº: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | | | | |
| ***Suplente Interno (obrigatório):*** | | | | |
| ***Suplente Externo (obrigatório):*** | | | | *Inst/Deptº:* |
| ***Observações:*** | | | | |
| ***Data:*** | ***Assinatura do(a) Orientador(a):*** | | | |



**Universidade Federal de Pernambuco**

**Centro de Ciências Médicas**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

**ANEXO 3**

# CARTA CONVITE – DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Recife, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prezado (a) Prof.(a) Dr.(a) :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva da Universidade Federal de Pernambuco convida V.Sª., para participar como Membro Titular *(ou suplente)* da Banca Examinadora de Defesa de Dissertação de Mestrado do(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo projeto intitulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A Defesa será realizado no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_ horas, em (inserir local do exame).

Atenciosamente,

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

Prof. Dr. XXXXX

Orientador



**Universidade Federal de Pernambuco**

**Centro de Ciências da Saúde**

**Programa de Pós-Graduação em Saúde Coletiva**

**ANEXO 4**

# RESUMO DA DISSERTAÇÃO