**REQUERIMENTO DE BANCA EXAMINADORA**

Eu,  professor(a) orientador(a) do(a) aluno(a) , matrícula , vinculado(a) ao Programa de Pós-Graduação em Sociologia, declaro que o(a) discente encontra-se apto(a) a defender a  intitulada “”.

Banca Examinadora sugerida à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Sociologia, para aprovação do Colegiado:

 Necessidade de sala de videoconferência? [ ] SIM [ ] NÃO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MEMBROS DA BANCA**(Nome Completo) | **TIT.** | **ÓRGÃO/INSTIT. A QUE PERTENCE** |
| (Orient.)  |       |       |
| (Memb. Inter.)  |       |       |
| (Memb. Inter.)  |       |       |
| (Memb. Inter.)  |       |       |
| (Memb. Ext.\*)  |       |       |
| (Memb. Ext.\*)  |       |       |
| (Memb. Ext.\*) |       |       |

Data sugerida para defesa:   /  /     Horário:

Outras observações:

João Pessoa,    de       de     .



Orientador (a)

**OBSERVAÇÕES:**

**\***DUAS vias deste requerimento;

\*Entregar via física na secretaria do PPGS. ASSINADO PELO(A) ORIENTADOR(A)

\*A entrega deste requerimento deve ser de, no mínimo, 20 dias antes da data da defesa;

\* Enviar **RESUMO**, **PALAVRAS-CHAVE** e este requerimento para o **e-mail do PPGS**.

\*Caso haja membro externo ao PPGS será necessário o preenchimento de TODOS os dados solicitados a baixo para cadastramento do membro na Plataforma Sucupira.

**DADOS DO PARTICIPANTE EXTERNO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS MEMBRO** |
| Nome:  |
| Nº CPF:       | Sexo: [ ] masculino [ ] feminino |
| Data de nascimento:   /  /     | País do documento:       |
| Nacionalidade:       | É vinculado à uma IES? [ ] sim [ ] não |
| Email:       |
| Nome para citação:       |
| **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** |
| [ ] Co-autor[ ] Examinador externo[ ] Outro | [ ] Coorientador[ ] Pós-Doc |
| **TITULAÇAO** |
| Nível: [ ] Pós-Doutorado [ ] Doutorado [ ] Mestrado [ ] Mestrado Profissional [ ] Graduação |
| Instituição:  |
| Ano da titulação:      | País da instituição:       |
| Área de conhecimento:       |

**DADOS DO PARTICIPANTE EXTERNO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS MEMBRO** |
| Nome:  |
| Nº CPF:       | Sexo: [ ] masculino [ ] feminino |
| Data de nascimento:   /  /     | País do documento:       |
| Nacionalidade:       | É vinculado à uma IES? [ ] sim [ ] não |
| Email:       |
| Nome para citação:       |
| **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** |
| [ ] Co-autor[ ] Examinador externo[ ] Outro | [ ] Coorientador[ ] Pós-Doc |
| **TITULAÇAO** |
| Nível: [ ] Pós-Doutorado [ ] Doutorado [ ] Mestrado [ ] Mestrado Profissional [ ] Graduação |
| Instituição:  |
| Ano da titulação:      | País da instituição:       |
| Área de conhecimento:       |

**DADOS DO PARTICIPANTE EXTERNO**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS MEMBRO** |
| Nome:  |
| Nº CPF:       | Sexo: [ ] masculino [ ] feminino |
| Data de nascimento:   /  /     | País do documento:       |
| Nacionalidade:       | É vinculado à uma IES? [ ] sim [ ] não |
| Email:       |
| Nome para citação:       |
| **TIPO DE PARTICIPAÇÃO** |
| [ ] Co-autor[ ] Examinador externo[ ] Outro | [ ] Coorientador[ ] Pós-Doc |
| **TITULAÇAO** |
| Nível: [ ] Pós-Doutorado [ ] Doutorado [ ] Mestrado [ ] Mestrado Profissional [ ] Graduação |
| Instituição:  |
| Ano da titulação:      | País da instituição:       |
| Área de conhecimento:       |