**REQUERIMENTO**

**BANCA DE DEFESA**

Eu, **Nome Orientador** professor(a) orientador(a) do(a) aluno(a) **Nome Aluno**, matrícula **000000000**, vinculado(a) ao Programa de Pós-Graduação em Sociologia, declaro que o(a) discente encontra-se apto(a) a defender a  intitulada “**TÍTULO DO TRABALHO**”.

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) | **Titulação** | **PPG / UNIVERSIDADE** |
| (Orient.) **Nome Orientador** | Dr./Dra./Ms/outros | PPGS/UFPB |
| (Memb. Inter.) **Nome Completo** |  | AAA/XXX |
| (Memb. Inter.) **Nome Completo** |  | BBB/WWW |
| (Memb. Inter.) **Nome Completo** |  | CCC/ZZZ |
| (Memb. Ext.\*) **Nome Completo** |  | UST/UFRPE |
| (Memb. Ext.\*) **Nome Completo** |  | TOI/UFSCAR |
| (Memb. Ext.\*)**Nome Completo** |  |  |

Data sugerida para defesa: **99**/**99**/**1900** Horário: **00h**

**Link para defesa** / Outras observações: **LINK E/OU OBSERVAÇÕES**

João Pessoa, 15 de fevereiro de 2022.



**Nome Orientador**

***Orientador (a)***

Art. 52 da Resolução 55/2014:

**Defesa Dissertação**: Orientador + 1 examinador interno + 1 examinador externo ao PPG.

**Defesa Tese**: Orientador + 2 examinadores interno + 1 Examinador externo ao PPG + 1 Examinador externo à instituição.

**OBSERVAÇÕES:**

\*Enviar para o email do PPGS. **ASSINADO PELO(A) ORIENTADOR(A);**

**\*Não será recebido se estiver ilegível ou faltando dados ou sem assinatura;**

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

\*Enviar **RESUMO**, **PALAVRAS-CHAVE, ABSTRACT, KEY-WORDS e TÍTULO EM INGLÊS, junto com** 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 na Plataforma Sucupira.

**↓ PREENCHER A PRÓXIMA FOLHA!** **↓**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

**(Obrigatório o preenchimento)**

* **QUANTIDADE DE PÁGINAS:**
* **Título em português:**
* **Título em inglês:**
* **Título em espanhol:**
* **Resumo e palavras-chave em português:**
* **Resumo e palavras-chave em inglês:**
* **Resumo e palavras-chave em espanhol:**

**DADOS DO PARTICIPANTE EXTERNO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: **Nome Completo** | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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 PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: **Nome Completo** | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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 PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: **Nome Completo** | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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 PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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 PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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 PESSOAIS MEMBRO EXTERNO** | | |
| Nome: | | |
| Nº CPF: | | Sexo: masculino feminino |
| Data de nascimento:   /  / | | País do documento: |
| Nacionalidade: | | ORCID: |
| Email: | | |
| É vinculado à uma IES? Sim Não | IES/CURSO: | |
| **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: | | |