

REQUERIMENTO DE EXAME DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO/TESE E PRODUTO TECNOLÓGICO

À Coordenação do PPGA,

Eu, _____, discente do curso de
() Mestrado Profissional em Agroecologia () Doutorado Profissional em Agroecologia, solicito que verifique possibilidade de tomar as providências necessárias para a realização da minha defesa de () dissertação () tese, cujos dados seguem:

Título			
Orientador		Coorientador	
Data da defesa		Hora da defesa	

Para a composição da comissão examinadora, indico os Profs.(a) Drs.(a) abaixo relacionados como membros titulares, com a Instituição de ensino a qual estão vinculados:

Nome e Titulação	Especificar: Orientador/Coorientador/Membro Interno/Membro Externo	Instituição de Ensino/Local	E-mail

*Indicar pelo menos um membro externo ao programa, devendo preferencialmente fazer parte de um programa de Pós- Graduação na área de Ciências Agrárias.

E como membro suplente (interno ao programa):

Nome e Titulação	Membro Suplente	Instituição de Ensino/Local	E-mail

Equipamentos audiovisuais que serão necessários para a realização da apresentação*:

*Defesas por videoconferência devem ser agendadas pelo orientador no setor responsável.

Encaminho anexos os seguintes documentos:

- () Manuscrito da dissertação/tese de doutorado
- () Parecer emitido pelo Comitê de Ética em Pesquisa do Ifes, quando for o caso
- () Link para acesso ao Currículo Lattes dos membros indicados para a comissão
- () Link para acesso ao Currículo Lattes do discente
- () Comprovante de publicação junto ao orientador, no período do mestrado
- () Ficha de cadastro para membros externos ao Programa (não cadastrados como coorientadores).

Assinatura do Discente:	Assinatura do Orientador:
-------------------------	---------------------------

FICHA CADASTRO DE PROFESSORES EXTERNOS COMISSÃO EXAMINADORA
--

Informações pessoais:

Nome			
Data de Nascimento			
CPF		RG	
Telefone		Celular	
E-mail			

Informações sobre formação:

Doutorado em			
Na Área de Concentração			
Na Instituição			
Data de início	___/___/___	Data de conclusão	___/___/___

Informações institucionais:

Instituição que possui vínculo/trabalha			
Cargo			
Área de atuação			