**AGENDAMENTO DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO/TESE**

|  |  |
| --- | --- |
| Mestrado ( ) | Doutorado ( ) |

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS**  |
| **Nome:**  | **Matrícula:** |
| **Aluno bolsista:** | **Sim ( )** | **Não ( )** | **Qual bolsa?:** |
| **Título:** |
| **Área:** |
| **Subárea**  |
| **Especialidade**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da Defesa:** | **Horário:** |
| **Local:** |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| **MEMBROS** | **NOME** | **INSTITUIÇÃO** | **CPF** |
| **Presidente**  |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Suplente**  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESUMO:** |
|  |
| **PALAVRAS-CHAVES:**  |
| **Número de páginas:**  |

**DADOS RELATIVOS À VIAGEM E/OU HOSPEDAGEM DO MEMBRO EXTERNO DA BANCA - SE HOUVER:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Informações do docente** | Professor |  |
| Trajeto |  |
| CPF |  |
| RG |  |
| Data de Nasc. |  |
| SIAPE |  |
| E-mail |  |
| Estrangeiro? | Sim ( )  | Não ( ) |
| Pais de origem: | RNE:  | Nº do Passaporte: |
| Passagem  | Sim ( ) | Não ( ) |
| Diárias  | Sim ( ) | Não ( ) |
| **Dados bancários** | Banco:  | Agência  | Conta Corrente |

|  |
| --- |
| **Data da solicitação:** |
| **Nome e assinatura do orientador:** |
| **Ciência da Secretaria do PPGHB:** |

**Observação: Enviar este formulário para o e-mail do PPGHB (****ppghb@ufpi.edu.br****) com no mínimo 30 (trinta) dias de antecedência da defesa.**