**SOLICITAÇÃO DE CADASTRAMENTO E/OU HOMOLOGAÇÃO DE   
DEFESA DE TESE OU DISSERTAÇÃO DO PPGA**

**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Agronomia,**

Venho pelo presente solicitar, mui respeitosamente, que sejam tomadas as providências necessárias para a realização da defesa de:

|  |  |
| --- | --- |
| **DISSERTAÇÃO** | **TESE** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Aluno(a):** |  |
| **Orientador:** |  |
| **Coorientador(es):**  **(se houver)** |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da matrícula institucional no PPGA (mês / ano):** |  |
| **Prazo regular para conclusão do curso (mês / ano):** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data da defesa:** |  | **Horário:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título:** |  |
| **Palavras-chave: (Mínimo três)** |  |
| **N° Páginas:** |  |

|  |
| --- |
| **RESUMO** |
|  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS DA BANCA1** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBROS TITULARES (INFORMAR O NOME, E-MAIL E CPF)** | **INSTITUIÇÃO** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **MEMBROS SUPLENTES (Mínimo de um para Mestrado e dois para Doutorado)** | |
| **1.** |  |
| **2.** |  |

**Orientações importantes:**

* Os membros da banca de defesa não podem ter sido orientados pelo presidente da banca.
* Bancas de defesa de MESTRADO: composta por três (03) titulares e um suplente, sendo, pelo menos, um (01) membro titular externo ao PPGA;
* Bancas de defesa de DOUTORADO: composta por cinco (05) titulares e dois suplentes, sendo, pelo menos, um (01) membro titular externo à UFPI e um (01) membro titular externo ao PPGA;
* Banca de defesa (Mestrado/Doutorado) com a participação do Coorientador terão aumento de um (01) membro.
* Anexar histórico escolar atualizado do discente.

Teresina-PI, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

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

Orientador(a)

Data da reunião do Colegiado: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ 20\_\_\_

Parecer do Colegiado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ressalvas (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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