**SOLICITAÇÃO DE MARCAÇÃO DE EXAME/DEFESA**

**1 – IDENTIFICAÇÃO DO/A ALUNO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome**: | **Matrícula**: |
| **Professor/a Orientador/a:** | **Matrícula**: |

**Exame/Defesa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Defesa de Mestrado [ ] | Qualificação de doutorado [ ] | Defesa de Doutorado [ ] |
| Presencial [ ] | Online [ ] | Híbrida [ ] |

**2 – TÍTULO**

|  |
| --- |
| *a)Português* |
| *b) Inglês:* |

**3 – LINHA DE PESQUISA DO/A ORIENTADOR/A AO QUAL O TRABALHO SE VINCULA**

**(Nome conforme Sucupira)**

|  |
| --- |
|  |

**4 – PROJETO DE PESQUISA DO/A ORIENTADOR/A AO QUAL O TRABALHO SE VINCULA**

**(Nome conforme Sucupira)**

|  |
| --- |
|  |

**5 – COMISSÃO EXAMINADORA PROPOSTA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | **Instituição** | **CPF/ Passaporte\*** | **Matrícula FUB\*\*** | **E-mail** | **Telefone de contato (se membro externo)** | **Ano de término do doutorado (se membro externo)** |
| Presidente: |  |  |  |  |  |  |
| Membro 1: |  |  |  |  |  |  |
| Membro 2 (externo/a à UnB): |  |  |  |  |  |  |
| Membro 3 (somente defesa de tese – externo/a à UnB): |  |  |  |  |  |  |
| Membro Suplente: |  |  |  |  |  |  |

\*No caso de estrangeiros necessário informar número de passaporte

\*\* No caso de membros vinculados à UnB, informar matrícula FUB.

**6 – DATA E HORÁRIO E LOCAL DE EXAME/DEFESA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Horário:** |

**7 – INFORMAÇÕES NECESSÁRIAS PARA REGISTRO NO SIGAA**

|  |
| --- |
| Resumo: |
| Abstract: |
| Palavras-chaves em Português: |
| Palavras-chaves em Inglês: |
| Número de Páginas da Dissertação/Tese |

**8 – ASSINATURA ORIENTADOR/A**

|  |
| --- |
|  |

Orientações:

* Encaminhar com, no mínimo, 30 (trinta) dias de antecedência;
* A composição das bancas deve observar o disposto na Resolução do Conselho de Ensino, Pesquisa e Extensão (CEPE) nº 0080/2021.
* Forma de envio: Documento enviado para o e-mail da secretaria;