São Carlos-SP, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Ilmo. Sr.

### Prof. Dr. Guilherme Zepon

DD. Coordenador do PPGCEM

Senhor Coordenador,

 Solicito as providências de V.Sa. para a constituição da Banca Examinadora que julgará a **Dissertação de Mestrado**, na área de concentração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do(a) aluno(a) **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**🡺  □**atesto que *este é o título definitivo que constará da defesa.*

***obs:*** *É primordial que o título apresentado aqui seja o mesmo da tese escrita e enviada à banca e à secretaria, visto que a secretaria precisa fazer o registro da documentação da defesa no ProPGWeb.*

**🡺  □**afirmo que a constituição da banca está em conformidade com os parágrafos 3º e 4º do Art. 2° da resolução CoPG nº 50, de 11/12/2024.

 Sugiro a lista dos docentes abaixo relacionados para compor a referida banca examinadora, bem como proponho que a respectiva defesa se realize no dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_:\_\_\_\_ horas.

|  |  |
| --- | --- |
| *Membros Efetivos*: | *Participação à distância?* |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Orientador(a) – Presidente da Banca |  |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – PPGCEM/UFSCar |  |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_ |  |
| *Membros Suplentes*: |  |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – PPGCEM/UFSCar |  |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_ |  |
| *Professor Convidado:* |  |
| Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Coorientador(a) |  |

Atenciosamente,

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

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – Orientador(a)

# *Obs.: Colher a assinatura do(a) Orientador(a) e protocolar na secretaria com pelo menos 30 dias de antecedência*

#  *Enviar texto completo da Dissertação e dados listados abaixo dos membros externos* *para e-mail* *academicoppgcem@ufscar.br*

**Membro Externo**

envie os dados no formato MS-Word para o e-mail academicoppgcem@ufscar.br

* **Dados necessários** *para fins de registro no PROPGWEB e SUCUPIRA:*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo | Xxxxxx Xxxxxx Xxxxxx |
| e-mail |  |
| Data Nascimento |  |
| Cidade de Nascimento |  |
| CPF | 999.999.999-99 |
| RG | 99.999.999-9 |
| RG (órgão emissor) | XXX/XX |
| RG (data emissão) | DD/MM/AAAA |
| Passaporte (se estrangeiro) |  |
| Nacionalidade |  |
| Instituição ao qual está vinculado |  |
| Profissão |  |
| Endereço |  |

**Nota:** *consulte a secretaria para confirmar se há registros do membro externo*

* Informar à secretaria sobre a forma de *deslocamento* e necessidade de *estadia*.