|  |  |
| --- | --- |
| Logo cópia | **SOLICITAÇÃO DE INSTALAÇÃO DE BANCA PARA DEFESA DE TRABALHO CIENTÍFICO** |
| Senhor(a) Coordenador(a), solicitamos a instalação da banca e demais providências, para a defesa do trabalho científico para conclusão do curso, em conformidade com as exigências desta instituição e do programa de pós-graduação, conforme detalhamento neste documento, a saber:  |
|  **1. IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO** |
| [ ]  Dissertação |  [ ]  Tese |  . Envio de exemplares: impressos [ ]  por e-mail [ ]  |
| Programa/Curso:  |
|   Linha de Pesquisa:  |
|  Título dissertação/tese:  |
|  Projeto de pesquisa:  |
|  **2. IDENTIFICAÇÃO DO PÓS-GRADUANDO** |
| Nome completo: |  Matrícula: |
|   Telefone:  |  E-mail:  |  CPF |
|  RG e órgão expedidor: |  Agência fomento da bolsa: |
| **3. DADOS DA DEFESA** |
|  Data (dd/mm/aaaa): |  Horário (hh:min): |  Data show reservado? |
|  Local: |  |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DA BANCA** |
|  1- Orientador:  |  CPF: |
|  2- Membro Interno: |  CPF: |
|  Instituição: |  CNPJ: |
|  3- Membro Externo: |  CPF:  |
| Instituição: |  CNPJ: |
| 4- Membro: |  CPF: |
| Instituição: |  CNPJ: |
|  5- Membro: |  CPF:  |
| Instituição: |  CNPJ:  |
| 6- Membro Suplente Interno: |  CPF: |
| Instituição: |  CNPJ: |
| 7- Membro Suplente Externo: |  CPF:  |
| Instituição: |  CNPJ:  |
|  OBS: Pelo menos um membro deve ser externo ao IF Goiano |
|  **5. ASSINATURA E CONCORDÂNCIA DOS REQUERENTES** |
|  Assinatura do aluno:  |  Local e data:  |
|  Assinatura do orientador:  |  Local e data:  |
| **6. PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DO PPG** |
|  Cumprimento dos créditos obrigatórios: |  Estágio em ensino:  |  Proficiência em Inglês: |  Relatórios mensais: |
| Envio de artigo(s): | Outras pendências no PPG: |
|  Assinatura do(a) Secretário(a) PPG:  |  Local e data:  |
| **7. PARA USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO PPG** |
|  No da Ata da Reun. Colegiado: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |  Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |  [ ]  Aprovado |  [ ]  Não aprovado - solicita-se correções |
|  Assinatura do(a) Presidente do Colegiado do PPG: |
| ***Nota: Encaminhar este formulário, em duas vias impressas, à secretaria do PPG, com antecedência mínima de 30 dias da data da defesa. Encaminhar também versão eletrônica do formulário preenchido por email.*** |

|  |  |
| --- | --- |
| Logo cópia | **ANEXO I** |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS E TRASLADO PARA PARTICIPAÇÃO EM BANCAS DE DEFESA DE TRABALHO CIENTÍFICO** |
|  **1. Nome do Pós-Graduando:**  |  Data defesa: |  Horário: |
|  **2. DIÁRIAS** |
|  Data início:  |  Data término: |
|  Precisa reserva em hotel?: [ ]  Sim [ ]  Não |  Observação: recebendo diárias as despesas do hotel são por conta do convidado |
|  **3. TRASLADO**   |
| **PRIMEIRO MEMBRO EXTERNO - Nome:**  |
|  E-mail: |  Telefone: |  Celular: |
|  Endereço (incluir ponto de referência quando usar veículo do IF Goiano):  |  Cidade: |  UF: |
|  **3a. TRASLADO – *detalhamento da VINDA – primeiro percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  *Sugestão de dados para deslocamento comercial (empresa, vôo, outros):* |
|  **3b. TRASLADO – *detalhamento da VINDA – segundo percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **3c. TRASLADO – *detalhamento da VOLTA – primeiro percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **3d. TRASLADO – *detalhamento da VOLTA – segundo percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Sugestão de dados para deslocamento comercial (empresa, vôo, outros):* |
|  **SEGUNDO MEMBRO EXTERNO - Nome:** |
|  E-mail: |  Telefone: |  Celular: |
|  Endereço (incluir ponto de referência quando usar veículo do IF Goiano): |  Cidade: |  UF: |
|  **3a. TRASLADO – *detalhamento da VINDA – primeiro percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *Sugestão de dados para deslocamento comercial (empresa, vôo, outros):* |
|  **3b. TRASLADO – *detalhamento da VINDA – segundo percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **3c. TRASLADO – *detalhamento da VOLTA – primeiro percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  **3d. TRASLADO – *detalhamento da VOLTA – segundo percurso*** |
|  Origem (Cid/Est): |  Destino (Cid/Est): |  Data início: |  Horário início: |
|  [ ]  Veículo do IF Goiano |  [ ]  Via aérea |  [ ]  Viação terrestre comercial |  [ ]  Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  *Sugestão de dados para deslocamento comercial (empresa, vôo, outros):* |
|  **4. ASSINATURA E CONCORDÂNCIA DOS REQUERENTES** |
|  Assinatura do aluno: |  Local e data:  |
| Assinatura do orientador: | Local e data:  |