|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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: | | | | | | | |