**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA DE DISSERTAÇÃO**

Ao Colegiado do Programa de Pós-graduação em Comunicação – PPGCOM

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO**  |
| Nome Completo do(a) aluno(a) |  |
| Nº de Matrícula |  |
| Linha de Pesquisa | ( ) Política e Cidadania ( ) Estéticas e Narrativas |
| Orientador(a) |  |
| Mês/Ano de Ingresso no curso |  |
| Bolsista | ( ) Sim ( ) Não  |
| Nº Processo Sei! de comprovação de proficiência em língua estrangeira |  |
| Nº Processo Sei! do Exame de Qualificação |  |
| Nº Processo Sei! de homologação das atividades curriculares *(apenas para estudantes matriculados a partir de 2022 ou que migraram para o Regimento Interno, homologado pela Portaria PROPG-UFMT Nº 16-N, de 17 de fevereiro de 2022)* |  |
| **DO REQUERIMENTO** |
| Tendo cumprido todos os créditos em disciplinas e em atividades curriculares, obtido aprovação em Exame de Qualificação e cumpridas as demais exigências do Regimento Interno do PPGCOM, conforme documentação incluída neste processo, venho requerer: 1. Aprovação de Banca Examinadora de Defesa; e
2. Autorização para realização de Defesa Pública de Dissertação, nos termos a seguir:
 |
| **DADOS DA DEFESA DE DISSERTAÇÃO**  |
| Título da Dissertação:  |   |
| Data da Defesa: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Horário da Defesa: | \_\_\_h:\_\_\_\_min (Horário de Cuiabá) |
| Modalidade: | ( ) Presencial ( ) Remota ( ) Híbrida |
| Local da Defesa:*(apenas para defesas presenciais ou híbridas)**(Nos casos das defesas presenciais, o local será definido pela Coordenação, de acordo com a disponibilidade de salas na FCA).**(Nos casos de defesas híbridas, com parte da banca presencial, cabe ao/à orientador/a viabilização de sala de videconferência junto à STI, com a inclusão da informação sobre o local neste formulário).*  |  |
| Link da sala de defesa virtual*(nos casos de defesas remotas)* |  |
| **DA COMPOSIÇÃO DA BANCA**  |
| **Função** | **Nome Completo** | **Instituição** | **E-mail principal** |
| Orientador/Presidente |  |  |  |
| Coorientador | *Preencher apenas se aplicável* |  |  |
| Examinador Interno  |  |  |  |
| Examinador Externo  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Suplente Interno |  |  |  |
| Suplente Externo |  |  |  |
|  |  |  |  |
| *As exigências para a composição da banca examinadora de defesa pública estão dispostas nos Arts. 130 a 136 do Regimento Interno do PPGCOM.* |
| **INFORMAÇÕES DE MEMBRO(s) EXTERNO(s) AO PPGCOM, mesmo do quadro da UFMT***\*preencher apenas para membros externos ao PPGCOM-FCA-UFMT*  |
| **Examinador Externo - Titular** |
| Nome completo: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  | Emissor: |  | Data de emissão | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Passaporte: (se estrangeiro) |  | Emissor: |  | Data de validade: | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Data de nascimento: | **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Endereço completo: | Logradouro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Se estrangeiro, incluir o endereço completo conforme país de origem)* |
| Telefones de contato: |  |
| E-mail principal: |  |
|  |  |
| **Examinador Externo - Suplente** |
| Nome completo: |  |
| CPF: |  |
| RG: |  |
| Passaporte: (se estrangeiro) |  |
| Data de nascimento: | **\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |
| Endereço completo: | Logradouro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Complemento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Código Postal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(Se estrangeiro, incluir o endereço completo conforme país de origem)* |
| Telefones de contato: |  |
| E-mail principal: |  |
|  |  |
| **Outros membros externos** |
| *Se houver outros membros externos ao PPGCOM, para além do mínimo previsto no Regimento – 1 externo titular e 1 externo suplente – acrescentar linhas para as informações do membro externo adicional, com os mesmos dados acima.*  |

**Sobre documentação anexa ao processo:**

Declaramos que o processo, encaminhado pelo sistema SEI, para a composição da banca de defesa, está instruído, além do presente requerimento, com a seguinte documentação:

* Histórico Escolar atualizado;
* Cópia da Dissertação a ser apresentada à Banca Examinadora.

**Sobre a anuência do/a orientador/a:**

Declaro, ainda, que possuo anuência do/a orientador/a, que co-assina este requerimento, quanto às informações nele contidas.

Nestes termos, pedimos deferimento.

Cuiabá-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Assinatura do(a) Aluno(a)** |  | **Assinatura do(a) Orientador(a)** |

*Atenção!*

*Todas as informações relativas à Defesa Pública de Dissertação no PPGCOM e aos procedimentos a serem adotados após a sessão estão dispostos no Regimento Interno do, no Capítulo III – do Regimento Didático – Seção VI (Da Defesa do Produto Final). O Regimento pode ser consultado em* [*www.ufmt.br/ppgcom*](http://www.ufmt.br/ppgcom) *ou diretamente* [*aqui*](https://drive.google.com/file/d/1JNmsXVF1OkgEvKclq6e0WScuMtvTguaL/view)*.*