**REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA - MESTRADO PPGBiotec**

**DADOS DO ALUNO(A)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **Matrícula** |  |

**MODELO DO TRABALHO ESCRITO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Convencional** |  | |  | **Forma de artigo** |
| **Quantidade de páginas:** | | |  | | |

**DADOS DA APRESENTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da defesa:** |  | **Horário:** |  | **Local:** |  |
| **Se for apresentação híbrida, informar o link:** | | | | | |

*Este link será utilizado para fins de divulgação da apresentação.*

**TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:**

|  |
| --- |
|  |

**RESUMO**

|  |
| --- |
|  |

**PALAVRAS-CHAVE**

|  |
| --- |
|  |

**MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Dados** |
|  | (Orientador ou Coorientador) |
|  | (Professor Interno / Externo ao PPGBiotec (Instituição)A |
|  | (Professor Interno / Externo ao PPGBiotec (Instituição) |
|  | Membro Suplente (Professor Interno / Externo ao PPGBiotec (Instituição): |

***A Exemplos:*** *Professor Externo ao Programa (Universidade Federal do Ceará)*

***Atenção:*** *Obrigatório a presença de um professor externo ao programa e um suplente*

**PARA MEMBRO EXTERNO A UFDPar INFORMAR: CPF, Nome completo, E-mail, IES, Ano de conclusão do Doutorado.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  |
| **E-mail** |  |
| **Instituição** |  |
| **Ano de conclusão do**  **doutorado** |  |

***Obs.:*** *Utilize esta tabela para o preenchimento dos membros externos. Copie, cole e preencha a tabela, quantas vezes forem necessárias, até que todos os membros externos sejam contemplados.*

**Anexar comprovante de aprovação do projeto na PROPOPI e dissertação.**

**O requerimento deverá ser enviado para a coordenação no mínimo 20 dias antes da data da defesa.**

Parnaíba, XX de XXX de 20XX

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

Nome completo e assinatura do(a) Orientador(a)

**PARECER DO ORIENTADOR**

De conformidade com o regimento do Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia (PPGBiotec) da UFDPar; Eu, Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que o(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está apto a defender a sua Dissertação de Mestrado intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que está vinculada ao Projeto de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e que este projeto foi devidamente cadastrado na PROPOPI sob o número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e também no meu Currículo Lattes na base de dados do CNPq.

Atenciosamente,

Parnaíba,\_\_\_de\_\_\_ de 20\_\_

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

Nome completo e assinatura do(a) Orientador(a)

**INFORMAÇÕES PARA COLETA CAPES** (A serem preenchidas pelo discente)

**DURANTE O DESENVOLVIMENTO DO SEU PROJETO DE MESTRADO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Houve financiadores? | SIM |  | NÃO |  |
| Em caso afirmativo, informar financiador: | |  | | | |
| Número de meses: | |  | | | |

**MARQUE COM UM X AS OPÇÕES QUE MAIS SE ADEQUEM A SUA SITUAÇÃO:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE FUTURA**  **VÍNCULO EMPREGATÍCIO** | |  | **TIPO DE INSTITUIÇÃO** | |  | **EXPECTATIVA DE ATUAÇÃO** | |
|  | Sem vínculo |  |  | Empresa Pública ou Estatal |  |  | Ensino e pesquisa |
|  | C vínculo |  |  | Empresa Privada |  |  | Pesquisa |
|  | CLT |  |  | Outros |  |  | Empresas |
|  | Serviço público |  |  | Instituição de  ensino e pesquisa |  |  | Profissional autônomo |
|  | Aposentado |  |
|  | Colaborador |  |
|  | Bolsa de fixação |  |

Parnaíba,\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

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

Nome, matrícula e assinatura do discente.