



Universidade Federal do Espírito Santo
Centro de Ciências Humanas e Naturais
Secretaria Integrada de Pós-Graduação

Este formulário deve ser preenchido digitalmente e assinado digitalmente.

Não serão aceitos formulários preenchidos à mão.

O envio da Dissertação/Tese para os examinadores deverá ser feito pelo Discente ou Orientador.
É obrigatório o envio de uma cópia da Dissertação/Tese para agendamento da Defesa.

REQUERIMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO / TESE

PPGBAN PPGBV PGCS PPGFIL PPGG
PPGL PPGEL PROF-FILO PPGP PPGOAM

DADOS DO(A) ALUNO(A)	
Nome:	
<input type="radio"/> Sou/fui bolsista. Agência de Fomento: <input type="radio"/> CAPES <input type="radio"/> CNPq <input type="radio"/> FAPES <input type="radio"/> Outro/Indique: Indique por quantos meses recebeu bolsa: <input type="radio"/> Não sou/fui bolsista	
Nome do(a) Orientador(a):	
Nome do(a) Coorientador(a):	
E-mail do(a) Coorientador(a):	

DADOS DA DISSERTAÇÃO/TESE	
Título da dissertação/tese:	
Linha de Pesquisa:	
Título do projeto do Orientador(a) ao qual a Dissertação/Tese está vinculada:	

DADOS DA DEFESA	
O(a) Orientador(a) participará da banca? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Se não, indicar o(a) presidente da banca:	
Data:	Horário:

A sua defesa ocorrerá de forma: <input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Híbrida <input type="radio"/> Remota
Se presencial ou híbrida, indicar a sala: Se remota ou híbrida, indicar o link:
A reserva de salas deve ser feito diretamente com o setor responsável pelo Espaço Físico . A sala de webconferência do CCHN deve ser reservada através do Apoio a Informática – CCHN . Defesas realizadas através de webconferências deverão observar a normativa atualizada da PRPPG .

DADOS DOS MEMBROS DA BANCA - Preencher nomes completos Atenção aos artigos 52° e 53° do Regulamento Geral da Pós-Graduação da UFES.	
Orientador(a) ou Presidente da Banca	Nome:
	E-mail:

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
	Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
	Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
Lattes:	
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
Lattes:	
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de defesa acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

ATIVIDADE FUTURA
Esta parte do formulário se destina a coletar informações sobre a expectativa de atuação profissional dos egressos dos cursos de pós-graduação.
Tipo de Vínculo Empregatício atual: <input type="radio"/> CLT <input type="radio"/> Servidor Público <input type="radio"/> Aposentado <input type="radio"/> Colaborador <input type="radio"/> Bolsa de fixação
Tipo de Instituição (vínculo empregatício atual): <input type="radio"/> Instituição de ensino e pesquisa <input type="radio"/> Empresa pública ou estatal <input type="radio"/> Empresa privada <input type="radio"/> Outros
Expectativa de Atuação (Atividade profissional que o autor pretende exercer): <input type="radio"/> Ensino e Pesquisa <input type="radio"/> Pesquisa <input type="radio"/> Empresa <input type="radio"/> Profissional autônomo <input type="radio"/> Outros

Há expectativa de atuação na mesma área de titulação do curso? Sim Não

PRODUÇÃO INTELECTUAL

Informar as produções artísticas, bibliográficas e técnicas efetivamente concluídas, a partir do ano de ingresso no Programa, derivadas da Dissertação/Tese, com a referência bibliográfica completa do trabalho conforme registrado em seu currículo na Plataforma Lattes, incluindo o link de acesso (se houver).

Obs.: Não devem ser registrados trabalhos apenas submetidos à publicação, mesmo que aceitos ou atividades ainda em andamento.

DECLARAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Declaro que, com exceção das citações diretas e indiretas claramente indicadas e referenciadas, este trabalho foi escrito por mim e, portanto, não contém plágio ou autoplágio. Declaro, ainda, estar ciente da possibilidade de aplicação de sanções administrativas e judiciais, caso seja constatado qualquer forma de plágio ou autoplágio.

Declaro também estar ciente de que a Secretaria não é responsável pelo envio da Dissertação/Tese aos examinadores.

Encaminho, anexa a esta solicitação, uma cópia digital da minha
 Dissertação Tese

Assinatura Digital do(a) Discente (*)

* A assinatura poderá ser realizada através das seguintes plataformas:

- Portal de Assinaturas Eletrônicas [GOV.BR](#);
- [E-Docs – Acesso Cidadão](#);
- Assinaturas digitais com certificado ICP-Brasil (Decreto nº 4410-R, de 18.04.2019);

Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e “coladas” como imagem no documento.

DECLARAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

Declaro estar ciente e de acordo com os termos desta solicitação de defesa do trabalho de conclusão de curso.

Documento assinado digitalmente pelo(a)
orientador(a) através do [Protocolo UFES](#)