Natal/RN, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2016.

**Ao Colegiado do Programa de Pós-graduação em Estudos da Mídia – PPgEM**

Assunto: **Indicação de banca de defesa de tese**

Por meio deste documento, venho indicar ao Colegiado a composição da Banca de defesa de tese de meu *(minha)* orientando *(a)*. As informações da banca são as seguintes:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do(a) doutorando(a):** |  |
| **Dia e hora da defesa:** |  |
| **Local de preferência:** |  |
| **Título da tese:** |  |
|  |
|  |

Indico para compor a Comissão Examinadora os seguintes professores doutores:

|  |
| --- |
| Primeiro membro titular externo[[1]](#footnote-2) |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo institucional:** |  |
| **Vínculo com programas de pós-graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa[[2]](#footnote-3):** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Marque as ajudas de custo a serem solicitadas para este professor:** | ( ) Hospedagem ou diárias ( ) Transporte terrestre ( ) Passagens aéreas |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

|  |
| --- |
| Segundo membro titular externo1 |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo institucional:** |  |
| **Vínculo com programas de pós-graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa**2**:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Marque as ajudas de custo a serem solicitadas para este professor:** | ( ) Hospedagem ou diárias ( ) Transporte terrestre ( ) Passagens aéreas |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

|  |
| --- |
| Primeiro membro titular interno |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo a Programas de Pós-Graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa**2**:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

|  |
| --- |
| Segundo membro titular interno |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo a Programas de Pós-Graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa**2**:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

Para a **suplência**, indico estes dois professores:

|  |
| --- |
| Membro suplente externo |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo institucional:** |  |
| **Vínculo com programas de pós-graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa**2**:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **Marque as ajudas de custo a serem solicitadas para este professor:** | ( ) Hospedagem ou diárias ( ) Transporte terrestre ( ) Passagens aéreas |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

|  |
| --- |
| Membro suplente interno |
| **Nome:** |  |
| **Vínculo a Programas de Pós-Graduação:** |  |
| **Vínculo com pesquisa**2**:** |  |
| **CPF:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Possui título de doutor há três anos ou mais?** | ( ) Sim ( ) Não |
| **É a primeira vez que participa de banca de mestrado/ doutorado?** | ( ) Sim ( ) Não |

|  |
| --- |
| *Para uso da secretaria. Favor não preencher.* |
| *Ofício Trabalho* | *(Email) (Correio) (Em mãos) (Aluno) (Email) (Correio)(Em mãos)* |

Anexo, envio uma cópia do **histórico** do doutorando.

Atenciosamente, aguardando homologação, peço deferimento.

Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| *Favor não preencher.* |
| *( )Deferido ( )Indeferido* | *data:* |
| *( )ad referendum* | *data:* |

Caro orientador,

Peça para seu orientando entregar na secretaria as versões impressas da tese, uma para cada examinador.

Observe o histórico do aluno antes de submeter este documento. É necessário que ele esteja com a carga horária exigida **cumprida** e que **não esteja matriculado** em disciplinas (exceto PPGEM – TESE DE DOUTORADO). Em caso de pendências, procure antes a secretaria do PPgEM.

Reforçamos que este pedido de marcação de banca deve ser entregue na secretaria pelo menos **30 (trinta) dias** antes da data da defesa.

1. *É considerado “externo” o professor que não possui vínculo com a UFRN e com o PPgEM.* [↑](#footnote-ref-2)
2. *Indicar Grupo de Pesquisa cadastrado no Diretório de Grupos de Pesquisa do CNPq, se houver.* [↑](#footnote-ref-3)