**INSCRIÇÃO DE DEFESA**

OBS.: A inscrição deve ser entregue a secretaria do PPGF, **45 dias antes da data prevista para o Defesa de Tese/Dissertação**, de acordo com a resolução aprovado na 211 ªreunião da CPG-F, realizada em 11/11/2014

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DADOS DO ALUNO | | |  | |
| Nome do aluno: | | | Nível: mestrado ( ) doutorado ( ) | |
| Data para a defesa: | | | Horário para defesa: | |
| Título da dissertação/tese: | | | | |
| Nome do orientador: | | | Área de concentração \*: | |
| Linha de Pesquisa\*: | | | Projeto\*: | |
| BANCA EXAMINADORA: - 2 membros titulares externos ao quadro da UFSCAR para doutorado;  - 1 membro titular externo ao quadro da UFSCar para mestrado e,  - 1 suplente externo ao quadro da UFSCar para os dois níveis | | | | |  |
| 1- Títular: | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 2 - Titular: | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 3 - Titular: | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 4- Titular: | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 5- Titular: | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 1 - Suplente | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 2 - Suplente | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| 3 - Suplente | | Instituição | | |
| Telefone: | e-mail: | | | CPF: |
| DECLARAÇÃO | | | | |
| Declaro para os devidos fins, que encaminhei um pdf para o e-mail ppgf@df.ufscar.br uma versão de tese/dissertação, que será defendida pelo mestrando /doutorando em sua defesa pública de dissertação/tese na data indicada acima.  Assinatura do mestrando/doutorando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  Assinatura do orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | | | |
| APRECIAÇÃO DA CPG-F | | | | |
| REUNIÃO: | | DATA DA REUNIÃO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ | | |