ILMº. COORDENADOR(A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS PÚBLICAS, GESTÃO E AVALIAÇÃO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR/MPPGAV

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na qualidade de orientador (a) do (a) mestrando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) à linha de pesquisa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou depositando os \_\_\_\_exemplares do **TRABALHO FINAL** intitulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e venho mui respeitosamente requerer a este Programa a homologação da seguinte Comissão Examinadora:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME (Completo)** | **Composição da Comissão**  **Examinadora** | **Instituição/**  **Programa** |
| **TITULARES**: | | |
|  | Presidente da Comissão (Orientador) |  |
|  | Membro Interno ao MPPGAV |  |
|  | Membro Externo ao MPPGAV |  |
| **SUPLENTES (registro obrigatório)** | | |
|  | Suplente Interno ao MPPGAV |  |
|  | Suplente externo ao MPPGAV |  |

No caso da Comissão Examinadora ser homologada pelo Colegiado do MPPGAV, a **defesa do Trabalho Final** deverá ocorrer no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_ horas, no \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do (a) Orientador (a)**

**Assinatura do (a) Mestrando (a)**

**ATENÇÃO**

**OBS: Para formalização do processo:**

* **deverão ser anexados : cadastro do professor externo ao MPPGAV;**
* **histórico Escolar e declaração de inexistência de plágio;**
* **Cadastro do Trabalho Final**

**. Entregar toda documentação impressa na secretaria e enviar para o e-mail do MPPGAV**

### CADASTRO DO TRABALHO FINAL

**AUTOR (A): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ­­­\_\_\_\_\_\_\_\_**

**MATRICULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DE NASCIMENTO(completo) : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

## RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ÓRGÃO EXPEDIDOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF;\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## 

**CARACTERÍSTICA DO TRABALHO: ( ) Dissertação ( ) Artigo ( ) Estudo de Casos**

**TITULO E SUBTÍTULO DO TRABALHO FINAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**LINHA DE PESQUISA VÍNCULADO AO MPPGAV:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**DATA DA DEFESA: N.º DE PÁGINAS:**

**NOME DO (A) ORIENTADOR (A):**

**RESUMO** :

**PALAVRAS CHAVES**:

**ÁREA DE CONHECIMENTO DO TRABALHO FINAL:**

**ENDEREÇO RESIDENCIAL DO (A) MESTRANDO (A):**

**Endereço (completo):**

**Fone: E-mail:**

**COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO EXAMINADORA (Completa)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME (Completo)** | **Composição da Comissão** | **Instituição/**  **Programa** |
| **TITULARES-** | | |
|  | **Presidente da Comissão(Orientador(a)** |  |
|  | **Membro Interno/MPPGAV** |  |
|  | **Membro Externo ao MPPGAV** |  |
| **SUPLENTES (preenchimento obrigatório)** | | |
|  | Suplente do MPPGAV |  |
|  | Suplente Externo ao MPPGAV |  |

**João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) mestrando(a)**

**CADASTRO**

**PARTICIPANTE EXTERNO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM POLÍTICAS PÚBLICAS, GESTÃO E AVALIAÇÃO DA EDUCAÇÃO SUPERIOR – MPPGAV/CE/UFPB**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| NOME COMPLETO: | | | | | |
| NOME EM CITAÇÕES BIBLIOGRÁFICAS: | | | | | |
| DATA DE NASCIMENTO (COMPLETA):  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | CPF: |
| RG: | ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | DATA DA EXPEDIÇÃO: | |
| FONE: | E-MAIL: | | | | |
| MATRÍCULA SIAPE: (caso seja professor (a) de Universidade Federal) | | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL (Rua/Av) | | | | | |
| CEP: CIDADE: ESTADO: | | | | | |
| TELEFONES / CELULAR RESIDENCIAL: | | | | | |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA** | | | | | |
| TITULAÇÃO MAIOR: | | | | | ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: |
| INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU (NOME COMPLETO E SIGLA) | | | | | ANO DE CONCLUSÃO: |
| **VINCULAÇÃO ATUAL A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO** | | | | | |
| PROGRAMA: | | INSTITUIÇÃO (NOME COMPLETO E SIGLA): | | | |
| FONE: | | E-MAIL INSTITUCIONAL: | | | |
| **outros dados: (quando necessário)** | | | | | |
| **BANCO:**  **AGÊNCIA:**  **CONTA CORRENTE** | | | **CARRO PRÓPRIO:**  **mARCA:**  **PLACA:** | | |

**DECLARAÇÃO DE INEXISTÊNCIA DE PLÁGIO**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, Gestão e Avaliação da Educação Superior – Mestrado Profissional/CE/UFPB sob nº de matricula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro que o trabalho final intitulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de minha autoria, não conter plágio. As fontes bibliográficas utilizadas encontram-se devidamente indicadas e referenciadas por meio de citações diretas e indiretas. Estou consciente que a utilização de material de terceiros, incluindo uso de paráfrase sem a devida indicação das fontes será considerado plágio, e estarei sujeito a processo administrativo e outras sanções legais.

João Pessoa, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

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

Assinatura do(a) Discente

E-mail:

Fone:

D E C L A R A Ç Ã O

Declaro, para os devidos fins de direito, que irei à Universidade Federal da Paraíba, participar da Banca Examinadora da Defesa do(a) mestrado(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a se realizar no dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_ horas, no Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, Gestão e Avaliação da Educação Superior/CE/UFPB, em carro próprio – Placa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e que me responsabilizo por quaisquer danos que houver ao carro.

João Pessoa, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Professor(a)

Obs: Declaração obrigatória para o professor externo que receber diárias e vier de carro próprio.