**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DA DEFESA DE TESE**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Desenvolvimento e Meio Ambiente, Associação em Rede.

Estou encaminhando os nomes dos professores abaixo relacionados, a serem indicados pelo Colegiado deste Programa, para compor a Banca Examinadora da Defesa de Tese de Doutorado do aluno(a):

 .

Título da Tese: “

 ”

Data para a defesa de Tese: / / .

Horário:

**BANCA EXAMINADORA (Preencher também a folha 02):**

Professor(a) Dr(a). (Orientador):

Professor(a) Dr(a). (Coorientador):

Professor(a) Dr(a). (Membro Interno PRODEMA/UFPB):

Professor(a) Dr(a). (Membro Interno da Rede PRODEMA):

Professor(a) Dr(a). (Membro Externo):

Professor(a) Dr(a). (Membro Externo):

Professor(a) Dr(a). (Membro Suplente Externo):

Professor(a) Dr(a). (Membro Suplente Interno):

Atenciosamente,

Assinatura do Professor Solicitante

**ANEXAR A ESTE FORMULÁRIO:**

**\* HISTÓRICO COM O CUMPRIMENTO DE TODOS OS CRÉDITOS, QUALIFICAÇÃO, PROFICIÊNCIA E ESTÁGIO.**

**\* ANEXAR O ACEITE PARA PUBLICAÇÃO DE PELO MENOS UM ARTIGO CIENTÍFICO (ATENDER OS CRITÉRIOS DA RESOLUÇÃO PRODEMA).**

**\* TESE**

**\* RELATÓRIO DO ITHENTICATE**

**\* DECLARAÇÃO ASSINADA PELO ALUNO NA QUAL AFIRME TER OBSERVADO, PARA ELABORAÇÃO DA TESE, AS DIRETRIZES DO RELATÓRIO DA COMISSÃO DE INTEGRIDADE DE PESQUISA DO CNPQ, INSTITUÍDA PELA PORTARIA PO-085/2011 DE 5 DE MAIO DE 2011 (FOLHA 03)**

OBS1.: O presente formulário deverá enviado à Coordenação do Programa no prazo de (30) trinta dias antes da Defesa da Tese de Doutorado.

OBS2: A banca deve ser cadastrada pelo orientador no Sigaa, com maior brevidade possível para divulgação.

OBS3: O aluno deve realizar o auto depósito, num prazo máximo de 90 dias após a defesa, conforme Art. 46 da Resolução Nº 59/2012.

**DADOS DOS PROFESSORES DA BANCA EXAMINADORA**

**PARA A COORDENAÇÃO INSERIR NA PLATAFORMA SUCUPIRA (EXCETO PROFESSORES INTERNOS AO PROGRAMA)**

NOME:

CPF/passaporte se estrangeiro:

NOME DA MÃE: SEXO: M ( ) F ( )

E-MAIL: DAT/NASC / / NATURALIDADE: NACIONALIDADE RG: UF MAIOR TITULAÇÃO: IES ANO DE TITULAÇÃO: ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

NOME:

CPF/passaporte se estrangeiro:

NOME DA MÃE: SEXO: M ( ) F ( )

E-MAIL: DAT/NASC / / NATURALIDADE: NACIONALIDADE RG: UF MAIOR TITULAÇÃO: IES ANO DE TITULAÇÃO: ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

NOME:

CPF/passaporte se estrangeiro:

NOME DA MÃE: SEXO: M ( ) F ( )

E-MAIL: DAT/NASC / / NATURALIDADE: NACIONALIDADE RG: UF MAIOR TITULAÇÃO: IES ANO DE TITULAÇÃO: ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

NOME:

CPF/passaporte se estrangeiro:

NOME DA MÃE: SEXO: M ( ) F ( )

E-MAIL: DAT/NASC / / NATURALIDADE: NACIONALIDADE RG: UF MAIOR TITULAÇÃO: IES ANO DE TITULAÇÃO: ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa Regional de Pós-Graduação em Desenvolvimento e Meio Ambiente, declaro, para os devidos fins e efeitos, que observei na elaboração do meu trabalho final, intitulado **“**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, as diretrizes do Relatório da Comissão de Integridade de Pesquisa do CNPq, instituída pela Portaria PO-085/2011 de 05 de maio de 2011, conforme determina o art. 12 da Resolução Nº 34/2014 – CONSEPE/UFPB.

João Pessoa, (data).

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

Aluno(a)