

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES – CCHLA

Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento - PPGNeC

**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE BANCA DE DEFESA**

**Todos os campos do formulário devem ser preenchidos e enviados para** **neurociencia.ppgnec@gmail.com** **(EM FORMATO PDF. NÃO SERÃO RECEBIDOS FORMULÁRIOS QUE ESTEJAM EM OUTRO FORMATO) com antecedência mínima de 30 dias, com cópia para o/a orientador/a, anexando o trabalho final.**

Pré-requisitos para realização da defesa:

- aprovação do Comitê de Ética em pesquisa responsável;

- aprovação nos exames de proficiência em língua estrangeira (1 para mestrado (inglês); 2 para doutorado (inglês e espanhol ou francês);

- aprovação em Estágio Docência no Ensino Superior (1 para mestrado; 2 para doutorado);

-integralização de todos os créditos exigidos;

- para o mestrado: comprovação de submissão de artigo (4 primeiros estratos, conforme Qualis) – Artigo fruto da dissertação;

- para o doutorado: comprovação de submissão de um artigo e publicação de outro (dois artigos - 4 primeiros estratos, conforme Qualis) – Artigos frutos da tese;

- declaração do orientador de que o trabalho está em condições de ser apresentado e defendido;

- declaração de não ter cometido plágio.

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do/a discente: |  |
| Data da banca de defesa: |  |
| Horário: |  |
| Local:*A defesa deverá ocorrer presencialmente. Caso não seja possível, o formato remoto deve ser justificado e o link deve ser informado (nesse caso, a orientação é de que a defesa seja gravada).*  |  |
| Título da dissertação/tese: |  |
| Título em inglês (*title*): |  |
| Resumo da dissertação/tese: |  |
| Resumo em inglês (*abstract*): |  |
| Palavras-chave da dissertação/tese: |  |
| Palavras-chave em inglês (*keyword*): |  |
| O projeto de pesquisa foi submetido e aprovado por Comitê de Ética? | ( ) Sim( ) Não  |
| Linha de pesquisa | ( ) Psicobiologia: Processos Psicológicos Básicos e Neuropsicologia( ) Neurociência Cognitiva Pré-clínica e Clínica |
| A que projeto do orientador/a na Plataforma Sucupira a dissertação/tese está vinculada? |  |
| Composição da Banca de Defesa:(**Recomenda-se que os membros externos não estejam envolvidos em produções do aluno até o momento da defesa**)*Informar nome, instituição e e-mail)*(Recomenda-se que os membros da comissão examinadora atuem em programas de pós-graduação)Mestrado: A banca examinadora de trabalho final de mestrado deverá contar com dois especialistas, tratando-se de dissertação, sendo um externo ao programa, e dois suplentes, sendo um externo ao programa.Doutorado: A banca examinadora de trabalho final de doutorado deverá contar com quatro doutores especialistas, sendo dois externos ao programa, um deles necessariamente externo à instituição, e dois suplentes, sendo um externo à instituição. O coorientador do trabalho de doutorado também fará parte da banca examinadora.\*O discente deve informar os respectivos membros e suplentes.  | \*Nome: Dr(a): \*CPF\*Instituição\*Departamento\*Programa de pós-graduação\*E-mail  |
| \*Nome: Dr(a): \*CPF\*Instituição\*Departamento\*Programa de pós-graduação\*E-mail |
| \*Nome: Dr(a): \*CPF\*Instituição\*Departamento\*Programa de pós-graduação\*E-mail |
| \*Nome: Dr(a): \*CPF\*Instituição\*Departamento\*Programa de pós-graduação\*E-mail |
| Algum membro da banca participará por videoconferência? | ( ) Sim( ) Não  | Em caso afirmativo, informar quem.  |
| A dissertação/tese foi contemplada com algum financiamento? | ( ) Sim( ) Não  | Especificar: |
| O/A discente foi bolsista? | ( ) Sim( ) Não | ( ) CNPq( ) CAPES( ) Fapesq |
| Duração da bolsa (em meses):  |
| Atuação Profissional |
| Possui vínculo empregatício? | ( ) Sim( ) Não  | ( ) CLT |
| ( ) Servidor Público |
| ( ) Aposentado |
| ( ) Colaborador |
| ( ) Bolsa de Fixação |
| Se sim, em que tipo de instituição: | ( ) Empresa Pública ou Estatal |
| ( ) Empresa Privada |
| ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa |
| ( ) Outros |
| Expectativa de atuação: | ( ) Ensino e Pesquisa |
| ( ) Pesquisa |
| ( ) Empresas |
| ( ) Profissional Autônomo |
| ( ) Outros |



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES – CCHLA

Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento - PPGNeC

**DECLARAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A) PARA DEFESA DE TRABALHO FINAL**

Eu, XXXXXXXXXXX XXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, Siape xxxxxxx, docente do Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento da Universidade Federal da Paraíba e orientador(a) do(a) discente XXXXXXX XX XXXXXXX XXXXXXX, matrícula xxxxxxxxx, declaro que o trabalho final do(a) aluno(a), intitulado “XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX” está em condições de ser apresentado e defendido em xx de xxxx de 20xx.

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx

Assinatura do(a) discente

Assinatura do(a) orientador(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES – CCHLA

Programa de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento – PPGNeC

**DECLARAÇÃO DE AUTORIA PRÓPRIA**

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XX XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXX, acadêmico(a)do curso de Pós-graduação em Neurociência Cognitiva e Comportamento da Universidade Federal da Paraíba, em nível de mestrado/doutorado, inscrito(a) sob matrícula XXXXXXXXXX, e CPF XXX.XXX.XXX-XX, declaro ser autor da dissertação/tese, intitulada “**XXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXX XXXXXXXXXX**”, sob a orientação do(a) professor(a) Dr(a). XXXXXXXXXXXX XXXXX XXXXXXX XXXXXXXXXXX. Declaro que o referido trabalho foi integralmente elaborado por mim, não constituindo, integral ou parcialmente, nenhum tipo de plágio. Afirmo também que, para a elaboração do referido trabalho, foram observadas as diretrizes do Relatório da Comissão de Integridade de Pesquisa do CNPq, instituída pela Portaria PO-085/2011 de 5 de maio de 2011. Assim, firmo a presente declaração, demonstrando minha plena consciência dos seus efeitos civis, penais e administrativos, e assumindo total responsabilidade, caso se configure o crime de plágio ou violação aos direitos autorais.

João Pessoa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20xx

Assinatura do(a) discente