**Anexo I**

**Resolução 01/2022 PPGDesign**

**REQUERIMENTO DE DEFESA - MESTRADO**

|  |  |
| --- | --- |
| Linha de Pesquisa: | |
| Orientador(a) : | |
| Acadêmico(a) : | |
| Título Atual do Trabalho: | |
| Data Prevista da Defesa\*:  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  **\*** O encaminhamento da Dissertação aos membros da Banca deverá anteceder no mínimo 15 dias a data acima definida. | Horário de preferência: |

**Banca Examinadora para homologação no Colegiado PPGDesign**

|  |  |
| --- | --- |
| **Função** | **Dados Pessoais** |
| 1.Orientador(a) | Nome: |
| 2.Membro Udesc | Nome: |
| Suplente Udesc | Nome: |
| 3.Membro Externo | Nome: |
| e-mail: |
| Telefone: |
| CPF: |
| IES: |

Preencher, se necessária compra de PASSAGENS e reserva de HOSPEDAGEM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Requisição de Passagem: Aérea ( ) Terrestre ( ) | | |
| Nome: | Cidade de origem: | |
| Instituição Origem: | RG: | CPF: |
| Tel: | E-mail: | |
| Data da Vinda: | Horário da Vinda Preferencial: | |
| Data do Retorno: | Horário do Retorno Preferencial: | |
| Solicita Hotel: sim ( ) Não ( ) | Período da hospedagem: | |

Obs.: O pagamento de passagens e diárias depende da disponibilidade financeira dos recursos PROAP destinados às respectivas rubricas.

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

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

Assinatura do(a) acadêmico(a) Assinatura do(a) orientador(a)

Data de envio para a Secretaria do PPGDesign \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_