**Anexo I - Resolução 02/2022 PPGDesign**

**REQUERIMENTO DE DEFESA - DOUTORADO**

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

**Comissão Examinadora para homologação no Colegiado PPGDesign**

|  |  |
| --- | --- |
| **Função** | **Dados Pessoais** |
| 1.Orietador(a)  | Nome: |
| 2.Membro Udesc | Nome: |
| 3.Membro Udesc | Nome: |
|  Suplente Udesc | Nome: |
| 4.Membro Externo | Nome: |
| e-mail: |
| Telefone: |
| CPF: |
| IES: |
| 5.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: \_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_