|  |
| --- |
| **AGENDAMENTO DE DEFESA DE MESTRADO** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação,

Eu, **Nome do(a) Aluno(a)**, mestrando(a) do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação desta Universidade e orientando(a) do(a) professor(a) **Nome do(a) Orientador(a),** solicito homologação do agendamento de defesa e da respectiva banca examinadora, cujos dados são os que seguem:

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO** |
|  |
|  |  Presencial ( ) Híbrido \* ( ) |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titulares** | 1º. Membro (Presidente) | Email | Instituição | Titulação |
|  |  |  |  |
| Membro interno | Email | Instituição | Titulação |
|  |  |  |  |
| Membro Externo \*\*Preencher Folha 2\*\* | Email | Instituição | Titulação |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Suplentes**  | Suplente Interno | Email | Instituição | Titulação |
|  |  |  |  |
| Suplente Externo \*\*Preencher Folha 2\*\* | Email | Instituição | Titulação |
|  |  |  |  |

\*Obrigatória a presença do/a aluno/a e do/a orientador/a – remoto somente para os outros membros da banca.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **HORÁRIO** | **LOCAL** (preenchimento pela secretaria) |
|  |  |  |

Informo estar ciente de que:

- É de responsabilidade do(a) orientador retirar, na Secretaria, os documentos necessários à qualificação, na data para ela agendada;

- O suplente só assinará os documentos se substituir um dos membros titulares da banca. De forma similar, nos casos de existência de coorientador, este só assinará os documentos se substituir o orientador.

- Preencher o checklist para a defesa, ao final deste documento, e entregar na secretaria junto com os demais.

**Importante:** Com o envio deste documento, o mestrando e seu orientador assumem que todos os membros da banca examinadora estão cientes do dia e horários desta.

**Após preenchimento completo, enviar para a secretaria do PPGInfo por e-mail com cópia para o orientador.**

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Assinatura do Orientado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **CADASTRO DE PARTICIPANTE EXTERNO NO PPGInfo****\*\*preencher para membro Titular e outro para o suplente\*\*** |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nº do CPF (Nº do Passaporte para estrangeiros) |
| Nome Completo: |
| Abreviatura do Nome: | Data de Nasc.: |
| Nacionalidade: |
| E-mail: | Telefones: |
| Nome da Instituição de vínculo (Origem): |
| **TITULAÇÃO DO PARTICIPANTE** |
| Nível: ( ) Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado  |
| Área de Titulação: | Ano da Titulação: |
| Nome da Instituição: |
| **PARTICIPAÇÃO NO PPGInfo** |
| **Tipo de Participação:** |
|  | Coorientador |
|  | Membro de banca de Defesa |
|  | Membro de banca de Qualificação |
|  | Coautoria |
|  | Ministrante de mini-cursos, palestras ou conferências |
|  | Ministrante de disciplina |
|  | Outro:  |
|  |
| Data de Início da Participação (dia/mês/ano): | Data do final da Participação (dia/mês/ano): |
| Convidado pelo Professor do PPGInfo: |
| Nome da Disciplina do PPGInfo (se aplicável): |

**CHECKLIST PARA DEFESA**

|  |
| --- |
| Nome do(a) Mestrando(a): |
| Início do curso:  | Prazo final:  |
| Prazo para proficiência:  | Prazo para qualificação:  |
| Orientador(a):  |
| Coorientador(a):  |

\* O pedido de coorientação e de troca de orientação deverá ser aprovado pelo colegiado.

**DISCIPLINAS OBRIGATÓRIAS – 12 CRÉDITOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | CRÉDITOS | SEMESTRE | CONCEITO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DISCIPLINAS ELETIVAS – 12 CRÉDITOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TÍTULO | CRÉDITOS | SEMESTRE | CONCEITO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* As disciplinas eletivas cursadas antes do ingresso no curso ou fora do PPGInfo deverão ser validadas pelo colegiado.

**ATIVIDADES PROGRAMADAS – 02 CRÉDITOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ATIVIDADE REALIZADA | TIPO | CRÉDITOS |
|  |  |  |
|  |  |  |

Disciplinas Obrigatórias: 12 créditos;

Disciplinas Eletivas/Tópicos Avançados: 12 créditos;

Atividades Programadas: 2 créditos (Resolução 004/2015)

Dissertação: 4 créditos.

\* A unidade de crédito corresponde a quinze horas-aula.

**ATIVIDADES OBRIGATÓRIAS**

|  |
| --- |
| PROFICIÊNCIA EM LÍNGUA ESTRANGEIRA: |
| DATA DA QUALIFICAÇÃO: |
| ARTIGO OBRIGATÓRIO ENVIADO EM: |
| DATA DA DEFESA SOLICITADA: |

Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Mestrando(a) |  | Assinatura do(a) Orientador(a) |

|  |
| --- |
| **COMPROVANTE DE SUBMISSÃO DE ARTIGO** |
| Comprovar a submissão de um artigo em Periódico Científico, no mínimo Qualis B2, da área de Comunicação e Informação. **\*\*A autoria da publicação deve contar também com a participação do orientador\*\*** |
|  |