**PEDIDO DE DEFESA DE TESE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno:**  |  Matrícula:       |
| Mês de ingresso:      /      |  Nível: Doutorado |

Título do projeto de pesquisa:

Título da tese (se diferente deste do projeto de pesquisa):

**Data proposta para Defesa:** **/     /       Turno:**

**Modalidade de defesa:** **[ ]** Presencial [ ]  Não-presencial

**Composição da banca:** Em cumprimento ao que estabelece o Artigo 60 do Regimento Geral de Pós-Graduação e ao Artigo 61, parágrafo 3º, do Regimento interno do PPGECB, informamos que a banca examinadora do Doutorado será homologada pelo Colegiado do Programa, devendo ser composta por no mínimo 5 (cinco) especialistas com reconhecida competência, portadores do título de Doutor, incluindo-se o Orientador do trabalho e no mínimo 4 (quatro) especialistas não envolvidos com a Tese do aluno, sendo pelo menos 2 (dois) deles externos ao PPGECB e à UESC.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Membro | Participação | Instituição | E-mail |
|       | Presidente |       |       |
|       | Membro |       |       |
|       | Membro |       |       |
|       | Membro |       |       |
|       | Membro |       |       |
|       | Suplente interno |       |       |
|       | Suplente externo |       |       |

**Pedido de patente:** a dissertação/tese envolve o pedido de patente: . Se sim, anexar o termo de sigilo dos integrantes da banca e da comissão de orientação disponível na Coordenação do PPGECB.

**Declaração do(a) orientador(a):**

Em cumprimento ao que estabelece o inciso XXII do Artigo 9º do Regimento Geral da Pós-Graduação, informamos que a tese do(a) estudante       está em condições de ser submetida à defesa, que o(a) referido(a) estudante apresentou, a cada membro da Comissão Orientadora, um exemplar da tese e que a Comissão Orientadora está de acordo com a composição da banca de defesa de tese.

**Declaração do(a) discente:**

Declaro estar ciente das normas vigentes relativas à creditação requerida para a integralização do curso (disciplinas, estágios e atividades), e me responsabilizo sobre eventuais consequências do não cumprimento das mesmas.

Declaro, também, que a banca foi devidamente contactada e está de acordo com a data de defesa sugerida acima: **.**

Local e data:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membro | Função | Assinatura |
|       | Orientador |  |
|       | Discente |  |
|       | Colegiado |  |