**Universidade Federal de Goiás**

**Instituto de Ciências Biológicas**

**Programa de Pós-Graduação em**

**Genética e Biologia Molecular**

Goiânia, 28-Jun-21.

**Formulário de Solicitação de Defesa**

Aluno: **nome do aluno**

|  |
| --- |
| **Título da Dissertação/tese:** Título da Dissertação/tese |

|  |
| --- |
| **Título estrangeiro da Dissertação/tese:** Título da Dissertação/tese |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data da Defesa:** **Data da Defesa** | Horário: **Horário** | Sala: [**Agendar**]\* |

\*Em caso de webconferência inserir o código da Reunião do GoogleMeet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MEMBROS TITULARES** | | | |
| **Nome** | **Instituição\*** | **E-mail** | **CPF** |
| (Presidente da Banca): Orientador | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Membro 1: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Membro 2: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Membro 3: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Membro 4: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Membro 5: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
|  | |  |  |
| **MEMBROS SUPLENTES** | | | |
|  |  |  |  |
| Suplente 1: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |
| Suplente 2: Nome completo | Instituição: Sigla correta |  |  |

**Resolução CEPEC No 1481, Art. 46:** Os examinadores deverão ser portadores do título de Doutor ou equivalente, com produção científica compatível com a Área Ciências Biológicas I da CAPES.

\*Instituição a qual o membro esteja vinculado como docente, professor visitante ou pesquisador.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Em caso de Participação do Co-Orientador** | | |
| Nome e CPF: [Nome completo e número do CPF] | Instituição: [Sigla correta] | E-mail: |

|  |
| --- |
| **Resumo da Dissertação/tese:** Resumo da Dissertação/tese |

|  |
| --- |
| **Palavras-chave:** Palavras-chave da Dissertação/tese (mínimo de 3 e máximo de 6 – **separados por ;** ) |

|  |
| --- |
| **Resumo em língua estrangeira da Dissertação/tese:** Resumo da Dissertação/tese |

|  |
| --- |
| **Keywords:** Palavras-chave em língua estrangeira da Dissertação/tese (mínimo de 3 e máximo de 6 – **separados por ;** ) |

|  |
| --- |
| **ORIENTAÇÕES** |
| * Esse formulário deverá ser encaminhado via e-mail institucional\* para [ppgbm.icb@ufg.br](mailto:ppgbm.icb@ufg.br) até 30 dias antes da data proposta para realização do exame; * Além deste formulário, deverá ser adicionada uma cópia do documento a ser apresentado no Repositório digital do PPGBM; * Todos os campos são de preenchimento obrigatório; * O discente e o docente se responsabilizam pela veracidade dos dados inseridos.   \*Em caso de envio pelo e-mail institucional do discente, deverá ser copiado o e-mail institucional do orientador. |