|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE EXAME DE DEFESA DO PRODUTO FINAL** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |
| DISCENTE: |
| ORIENTADOR(A): |
| CO-ORIENTADOR(A): |
| ANO DE INGRESSO: |
| TÍTULO SUBMETIDO AO PROCESSO SELETIVO DO DISCENTE: |
| HOUVE MUDANÇA DA PROPOSTA DE PROJETO SUBMETIDA INICIALMENTE AO PROCESSO SELETIVO DO DISCENTE: ( ) SIM ( ) NÃO |

|  |
| --- |
| **2. TÍTULO DO PRODUTO FINAL SUBMETIDO À DEFESA:** |
|  |

|  |
| --- |
| **3. REQUISITOS CUMPRIDOS (preenchimento pela secretaria do Programa, mediante verificação no sistema de gestão do Programa e mediante apresentação dos respectivos comprovantes pelo discente, no caso dos trabalhos apresentados e artigos publicados)** |
| ( ) Integralização dos créditos( ) Aprovação no Exame de Qualificação( ) Participação com apresentação de trabalho em pelo menos 2 eventos científicos( ) Publicação de artigo científico em revista qualificada com estrato A ou BAssinatura do servidor responsável pela verificação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **4. BANCA EXAMINADORA SUGERIDA:** |
| **NOME** | **CPF** | **INSTITUIÇÃO** |
| Membro 1 (presidente da banca):  |  |  |
| Membro 2 (interno):  |  |  |
| Membro 3 (externo):  |  |  |
| Suplente (interno):  |  |  |
| Suplente (externo): |  |  |

|  |
| --- |
| 4.1 Dados do Membro 1. a) Nome: |
| b) Ano de obtenção do Doutorado: | c) Instituição de obtenção do Doutorado: |
| d) Telefone p/ contato: | e) Email: |
| f) Nome do Programa ao qual está vinculado: |

|  |
| --- |
| 4.2 Dados do Membro 2. a) Nome: |
| b) Ano de obtenção do Doutorado: | c) Instituição de obtenção do Doutorado: |
| d) Telefone p/ contato: | e) Email: |
| f) Nome do Programa ao qual está vinculado: |

|  |
| --- |
| 4.3 Dados do Membro 3. a) Nome: |
| b) Ano de obtenção do Doutorado: | c) Instituição de obtenção do Doutorado: |
| d) Telefone p/ contato: | e) Email: |
| f) Nome do Programa ao qual está vinculado: |

|  |
| --- |
| 4.4 Dados do Suplente. a) Nome: |
| b) Ano de obtenção do Doutorado: | c) Instituição de obtenção do Doutorado: |
| d) Telefone p/ contato: | e) Email: |
| f) Nome do Programa ao qual está vinculado: |

|  |
| --- |
| 4.5 Dados do Suplente. a) Nome: |
| b) Ano de obtenção do Doutorado: | c) Instituição de obtenção do Doutorado: |
| d) Telefone p/ contato: | e) Email: |
| f) Nome do Programa ao qual está vinculado: |

|  |
| --- |
| **5. Data e local propostos para DEFESA:** |
| DIA: HORÁRIO: |
| LOCAL: |

 Este mestrando declara, para os devidos fins, que o trabalho ora depositado é de sua autoria, atende aos requisitos dos art. 41 e 42 (e parágrafos) do Regulamento do PPGDP-UFG (Resolução CEPEC-UFG n. 1451/2017), bem como que guardou respeito as normas científicas, aos eventuais requisitos referentes a ética na pesquisa (incluindo aprovações na respectiva CEP, quando necessário), assim como não praticou qualquer plágio ou falta quanto ao respeito à autoria de terceiros. Declara ainda que o produto apresentado atende aos requisitos de uma pesquisa desenvolvida em um Mestrado Profissional na área de Direito e Políticas Públicas, bem como na linha de Pesquisa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Declara, por fim, que não possui vínculos com os membros indicados para a banca capazes de gerar impedimentos ou suspeições.

Goiânia, \_\_ de \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

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

 Assinatura do(a) Discente Assinatura do(a) Orientador(a)