**ANEXO B – Formulário de Solicitação de Exame de Defesa de Dissertação**

Eu Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito de Vossa Senhoria as providências necessárias para a realização do Exame de Defesa da Dissertação de Mestrado do (a) aluno (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

A realização do Exame está prevista para \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas. Na ocasião, o(a) aluno(a) apresentará a dissertação intitulada:

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

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Para a composição da Comissão Julgadora, a qual presidirei, indico os seguintes membros:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO JULGADORA | | | |
| Nome | Instituição / Local | Condição | P / D |
|  |  | Membro Titular (interno) |  |
|  |  | Membro Titular (externo) |  |
|  |  | Membro Suplente (interno) |  |
|  |  | Membro Suplente (externo) |  |

P – Participação Presencial D – Participação à distância

Declaro que, juntamente com este Formulário, está sendo entregue o Formulário de Cadastro de Membro de Comissão Julgadora, e que, será enviado ao e-mail do PPGCI ([ppgci@ufscar.br](mailto:ppgci@ufscar.br)), no prazo máximo de um dia da data deste, a versão digital, em pdf, do texto a ser submetido à avaliação pelos membros da Comissão Julgadora.

Estou ciente que esta solicitação somente será apreciada pela CPG/PPGCI se tiverem sido cumpridos os requisitos de solicitação de banca.

|  |  |
| --- | --- |
| São Carlos, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. |  |
|  | Assinatura do Orientador |

**Para uso exclusivo da Secretaria do PPGCI**

Recebido em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Homologado na \_\_\_ Reunião da CPG/PPGCI, realizada em: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Custo Total da Realização do Exame (R$)

Passagens: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Comissão Julgadora Deferida

Aéreas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Comissão Julgadora Indeferida

Hotel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Custo Deferido no valor R$ \_\_\_\_

Pró-labores: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Custo Indeferido

Homologado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_