SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Linha de Pesquisa:** |  | | |
| **Orientador (a):** |  | | |
| **Acadêmico (a):** |  | | |
| **Título do Trabalho:** |  | | |
| Data Prevista: | | Horário: | Local: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISSÃO EXAMINADORA** | | | | | |
| **Função** | **Nome** | **Instituição** | **Titulação** | **Atestado** | **Parecer** |
| Orientador |  |  |  |  |  |
| Avaliador Interno |  |  |  |  |  |
| Avaliador  Interno |  |  |  |  |  |
| Avaliador Externo |  |  |  |  |  |
| Avaliador Externo |  |  |  |  |  |
| Suplente Interno |  |  |  |  |  |
| Suplente  Externo |  |  |  |  |  |

Encaminho à secretaria do PPGAV, para providenciar as devidas documentações de Defesa de Tese de Doutorado.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Orientador(a) |

Florianópolis, ........de ........................... de 201....

**REQUISITOS PARA A SOLICITAÇÃO DE DEFESA**

O Doutorando deverá estar em dia com as seguintes exigências:

1. Apresentar formulário de solicitação devidamente assinado pelo(a) Orientador(a);
2. Ter integralizado os créditos do curso;
3. Ter sido aprovado no Exame de Qualificação.

### DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A DEFESA

A relação de documentos deverá ser entregue na secretaria, com **30 dias** de antecedência da data prevista para a defesa.

* Formulário de solicitação de defesa devidamente preenchido e assinado (o formulário deve estar digitado);
* **Folha de rosto e link do Currículo Lattes** dos examinadores externos;
* Sete cópias do trabalho a ser avaliado, sendo duas delas no formato virtual a ser enviado por email, conforme modelo de formulário de qualificação do PPGAV.