INSTITUTO DE MACROMOLÉCULAS PROFESSORA ELOISA MANO/UFRJ

DADOS PARA PREENCHIMENTO DE ATAS, DE-05 E PEDIDO DE DIPLOMA

**(Preencher no computador ou letra de forma LEGÍVEL)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** |  | | | | | | |
| **Matrícula** |  | | | | | | |
| **Defesa** | **( ) Mestrado** | | **( ) Qualificação** | | | **( ) Doutorado** | |
| **MODALIDADE** | **( ) Presencial**  **( ) Remota (Anexar declaração de concordância do candidato)** | | | | | | |
| **DATA: / /** | | | **HORA:** | | | | |
| **TÍTULO** |  | | | | | | |
| **ORIENTADOR** |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| **DIVULGAÇÃO** | **( ) SIM** | **( ) NÃO (Defesa Fechada - Obrigatório Processo)** | | | | | |
| **Banca**  **(Relacionar os membros efetivos em primeiro)** | | | | | | | |
| **NOME DO PROFESSOR**  **(E = efetivo; S = suplente)**  **(Os nomes dos orientadores não devem ser colocados)** | | | **Docente do Curso (S/N)** | **Titulação**  **(DSc ou PhD)** | **IES**  **(instituição do maior grau)** | | **Instituição de Vínculo** |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  |
| **DATA DE APROVAÇÃO NA COMISSÃO** | | |  | | | | |
| **LÍNGUA ESTRANGEIRA: Inglês** | | | **DATA: / /** | | | | |
| **QUALIFICAÇÃO (apenas Doutorado)** | | | **DATA: / /** | | | | |

**DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS:** HE atualizado, Currículo Lattes dos professores externos, Comprovante de congresso (Mestrado e Doutorado) e Comprovante de Artigo (Doutorado)

**OBS:** O PEDIDO DE BANCA não será aceito sem todas as informações preenchidas e nem sem os documentos exigidos. Todas as bancas precisam de pelo menos um membro e suplente internos (do Programa) e um membro e suplente totalmente externos.

INSTITUTO DE MACROMOLÉCULAS PROFESSORA ELOISA MANO/UFRJ

PROGRAMA CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE POLÍMEROS

**DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DE AVALIAÇÃO REMOTA**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado(a) no curso de ( ) Mestrado ( ) Doutorado do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Polímeros, sob a orientação do Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aceito ser avaliado(a) remotamente pela banca de ( ) Mestrado ( ) Qualificação ( ) Doutorado, na data prevista de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_h \_\_\_\_min. Solicito, assim, a realização da defesa de forma remota, seguindo orientações e diretrizes preconizadas pela Resolução CEPG/UFRJ nº 128/2022 da Universidade Federal do Rio de Janeiro. Me comprometo ainda em encaminhar o link da defesa remota para a Secretaria até 72h antes da minha defesa.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

(Assinatura do Discente)