

**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro



CCT

Secretaria Acadêmica

REQUERIMENTO PARA HOMOLOGAÇÃO DE DEFESA

NOME ALUNO		CELULAR DO ALUNO	MATRÍCULA	
Thainy Miranda Oliveira		(22)981377600	201911120026	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	LABORATÓRIO	LINHA DE PESQUISA		
Ciências Naturais	LCQUI	Ensino de Ciências		
TIPO		DATA	HORÁRIO	LOCAL (agendado pelo Aluno)
<input type="checkbox"/> Projeto Mestrado <input checked="" type="checkbox"/> Dissertação		08/09/2021	09h 00min	
<input type="checkbox"/> Projeto de Doutorado <input type="checkbox"/> Qualificação <input type="checkbox"/> Tese				
TÍTULO				
História das plantas medicinais no Brasil - Contribuições da etnobotânica				

MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA	INSTITUIÇÃO/ CENTRO/LABORATÓRIO	TÍTULO D.Sc. ou Ph.D.	CPF (todo membro que não for do programa)	E-mail (todo membro que não for do programa)
Jan Schripsema	UENF/LCQUI	D.Sc.	(orientador)	
Gilsane Lino von Poser	UFRGS/Fac. Farmacia	D.Sc.	407.662.840-34	gilsane.von@ufrgs.br
Bruna Paula da Cruz Dágola	IFF/Macaé	D.Sc.	013.115.606.37	bruna.cruz@iff.edu.br
Denise Saraiva Dagnino	UENF/CBB	D.Sc.		
Fernando Luna de Oliveira (co-or)				

MEMBROS SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA	INSTITUIÇÃO	TÍTULO	CPF (todo membro que não for do programa)	E-mail (todo membro que não for do programa)
Interno Simonne Teixeira	UENF/CCH	D.Sc.		
Interno Seldon Aleixo	Uenf/ LCQUI	D.Sc.		

HOSPEDAGEM PARA MEMBRO EXTERNO	Data da Entrada	Data da Saída
Membro Externo 1		
Membro Externo 2		

PASSAGENS AÉREAS (1º Membro Externo)	Data - Hora Embarque	Data - Hora Desembarque
Nome		
Vinda (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h__min	__/__/__ - __h__min
Retorno (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h__min	__/__/__ - __h__min

PASSAGENS AÉREAS (2º Membro Externo-Caso Haja)	Data/hora Embarque	Data/hora Desembarque
Nome		
Vinda (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h__min	__/__/__ - __h__min
Retorno (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h__min	__/__/__ - __h__min

Obs:

- 1- Preencher digitado no computador e entregue impresso, com as datas e as devidas assinaturas originais;
- 2- Preencher nos espaços e lacunas vazias, mas, não deve acrescentar ou retirar qualquer informação que seja;
- 3- Prazo para entrega do requerimento de Projeto na SECACAD/CCT: No mínimo, **15** dias antes da defesa;
- 4- Prazo para entrega do requerimento de Dissertação/Qualificação/Tese na SECACAD/CCT: No mínimo, **30** dias antes da defesa;
- 5- Se encaminhar o requerimento com dados incompletos, incoerentes ou faltando anexo(s), ele será devolvido ao orientador.

Verifique a exigência de documentos referente ao seu programa de pós-graduação.

1-Anexar ao Requerimento de Defesa do Projeto:

PPGEC: Versão do Projeto (encadernada);

PPGEP: Versão do Projeto (encadernada); comprovante de aceite ou artigo a ser submetido em congresso *Qualis A* nacional ou internacional da área de Engenharias III, em conjunto com o orientador;

2- Anexar ao Requerimento de Defesa do Dissertação/Qualificação/Tese:



UENF

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

CCT

Secretaria Acadêmica

PPGEC: 1-Versão do Volume da dissertação; 2-Nada Consta emitido pela Coordenação Acadêmica-UENF; 3-Currículo do membro externo; 4-Declaração de ter ministrado um seminário de dissertação; 5-Comprovante da publicação do trabalho apresentado em congresso que têm relação com a dissertação. Ver os cap. XI e XIII. do Regimento Geral de Pós-Graduação; 6- CD-ROM com arquivo em pdf desprotegido, contendo: dissertação completa, (inclusive com o resumo da defesa, nº de páginas e as palavras-chaves); Área de concentração, linha de pesquisa e projeto; CPF e e-mail de todos os membros externos ao programa; Tipo(s) de bolsa(s);

PPGECM: 1- Nada-Consta (solicitado na Secretaria Acadêmica da Reitoria); 2- Currículo *Lattes* atualizado dos membros externos; 3- CD-ROM com arquivo em pdf desprotegido, contendo: dissertação completa, (inclusive com o resumo da defesa, nº de páginas e as palavras-chaves); Área de concentração, linha de pesquisa e projeto; CPF e e-mail de todos os membros externos ao programa; Tipo(s) de bolsa(s).

PPGCN: Para Dissertação ou Tese: 1- Nada-Consta (solicitado na Secretaria Acadêmica da Reitoria); 2- Currículo *Lattes* atualizado dos membros externos; 3- CD-ROM com arquivo em pdf desprotegido, contendo: dissertação completa, (inclusive com o resumo da defesa, nº de páginas e as palavras-chaves); Área de concentração, linha de pesquisa e projeto; CPF e e-mail de todos os membros externos ao programa; Tipo(s) de bolsa(s); 4- Para tese deve comprovar aceitação de artigo para publicação em periódico indexado, junto com o manuscrito que versa sobre o tema da tese; 5- Comprovante de proficiência numa 2ª língua. **Para o exame de Qualificação:** Seguir a determinação da Resolução nº 6 de 2011.

PPGEP: 1- Versão final da Dissertação (encadernada); 2- Nada-Consta (solicitado na Secretaria Acadêmica da Reitoria); 3- Currículo *Lattes* atualizado dos membros externos; 4- Comprovante de aceite de artigo em Congresso *Qualis A* nacional ou internacional da área de Engenharias III e recibo de submissão de publicação em Periódico *Qualis A* Nacional ou internacional da área de Engenharias III, em conjunto com o orientador; 5- CD-ROM com arquivo em pdf desprotegido, contendo: dissertação completa, (inclusive com o resumo da defesa, nº de páginas e as palavras-chaves); Área de concentração, linha de pesquisa e projeto; CPF e e-mail de todos os membros externos ao programa; Tipo(s) de bolsa(s)

As Informações abaixo são sobre o aluno, para o COLETA de DADOS da CAPES (Somente para defesa de dissertação/tese)

-Atividade Futura (marcar apenas um dos quadros de cada um dos quatro itens abaixo):

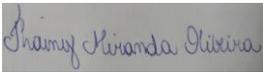
- 1- Vínculo Empregatício ou Previsto: a-Com Vínculo (); b-Sem Vínculo (); c-Vínculo Suspenso (); d-Bolsista (); e-Autônomo (); f-Outros ()
- 2- Tipo de Instituição: a-Instituição de Ensino e Pesquisa (); b-Empresa Pública ou Estatal (); c-Empresa Privada (); d-Outros () .
- 3- Expectativa de Atuação: a-Ensino e Pesquisa (); b-Pesquisa (); c-Empresas (); d-Profissional Autônomo (); e-Outras () .
- 4- Mesma Área de Titulação: a- Sim (); b- Não() .

-Contato:

- 1-Rua/Av., nº, compl.:
- 2-Bairro - CEP:
- 3-Cidade - Estado – País - Caixa Postal:
- 4-Telefone-Ramal – Fax - Celular:
- 5-E-mail:

N.T.A.D.

Estou ciente de todas as exigências deste requerimento, onde abaixo assino e dou fé:

Aluno: 

Data: 02/09/2021

Orientador: 

Data: 02/09/2021

	() Deferido	() Indeferido
Coordenador: _____	Data: __/__/____	