

**UENF**

Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro

**CCT**

Secretaria Acadêmica

REQUERIMENTO PARA HOMOLOGAÇÃO DE DEFESA

NOME ALUNO		CELULAR DO ALUNO	MATRÍCULA	
Michel de Souza Passos		(28) 999626813	20181122009	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	LABORATÓRIO	LINHA DE PESQUISA		
Ciências Naturais	LCQUI3	Bio-orgânica e bio-inorgânica		
TIPO		DATA	HORÁRIO	LOCAL (agendado pelo Aluno)
<input type="checkbox"/> Projeto Mestrado <input type="checkbox"/> Dissertação		03/ 12 / 2021	14 h 00 min	Google Meet
<input type="checkbox"/> Projeto de Doutorado <input type="checkbox"/> Qualificação (x) Tese				
TÍTULO				
ESTUDO FITOQUÍMICO DE ESPÉCIES DO GÊNERO <i>Trichilia</i> (MELIACEAE) E AVALIAÇÃO DE ATIVIDADES ANTICÂNCER, ANTIINFLAMATÓRIA, MICOBACTERIANA E CITOTÓXICA.				

MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA	INSTITUIÇÃO/ CENTRO/LABORA TÓRIO	TÍTULO D.Sc. ou PhD.	CPF (todo membro que não for do programa)	E-mail (todo membro que não for do programa)
Ivo José Curcino Vieira	UENF/LCQUI	D.Sc.	(orientador)	curcino@uenf.br
Mário Geraldo de Carvalho	ICE-UFRRJ	D.Sc.	257.152.327-91	mgeraldo@ufrj.br
Leda Mathias	UENF/LCQUI	D.Sc.		mathias@uenf.br
Daniela Barros de Oliveira	UENF/LCA	D.Sc.	028.520.927-27	dbarrosoliveira@uenf.br

MEMBROS SUPLENTE DA BANCA EXAMINADORA	INSTITUIÇÃO	TÍTULO	CPF (todo membro que não for do programa)	E-mail (todo membro que não for do programa)
Externo Almir Ribeiro de Carvalho Junior	IFBA	D.Sc.	125.085.417-29	almir.carvalho@ifba.edu.br
Interno				

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 ^a (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h_min	__/__/__ - __h_min
Retorno ^a (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 ^a (Cidade, aeroporto e nº do voo)	__/__/__ - __h_min	__/__/__ - __h_min
Retorno ^a (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 (x)
- 2- Tipo de Instituição: a-Instituição de Ensino e Pesquisa (); b-Empresa Pública ou Estatal (); c-Empresa Privada (); d-Outros (x)
- 3- Expectativa de Atuação: a-Ensino e Pesquisa (); b-Pesquisa (); c-Empresas (); d-Profissional Autônomo (); e-Outras (x)
- 4- Mesma Área de Titulação: a- Sim (x); b- Não()

-Contato:

- 1-Rua/Av., nº, compl.: Rua Benjamim Silva, nº 67
- 2-Bairro - CEP: Novo Parque, 29309-130
- 3-Cidade - Estado – País - Caixa Postal: Cachoeiro de Itapemirim - ES
- 4-Telefone-Ramal – Fax - Celular: (28) 999626813
- 5-E-mail: michel.s.p_35@hotmail.com

N.T.A.D.

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

Aluno: Michel de Souza Passos Data: 20/10/2021

Orientador: [Assinatura] Data: 20/10/2021

Coordenador: <u>[Assinatura]</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido ad referendum Data: <u>20/10/2021</u>
----------------------------------	---