**Diadema, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**Ao (À)**

**Prof.(a). Dr(a).:**

**Coordenador (a) do Programa de Pós-graduação em** Escolher um item.

**Tendo o (a) discente Clique ou toque aqui para inserir o texto. Completado os créditos necessários e cumprido as exigências legais da Pós-Graduação, solicito que seja aprovada a Comissão Julgadora para a defesa de sua Escolher um item., intitulada:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Cinco palavras-chave:**       **;**       **;**       **;**       **;**

***(Estas 5 palavras deverão ser as mesmas que constarão na dissertação/tese entregue para a banca e na versão final)***

* **Linha de Pesquisa em que está inserido o Projeto do(a) discente:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Projeto de pesquisa do programa em que a dissertação/tese será incluída na Plataforma Sucupira (não se trata do projeto desenvolvido pelo (a) discente e sim o inserido na Plataforma Sucupira):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coorientador (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data da Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ h**

**Local:**

**☐ Presencial (inserir as informações sobre local)**

**☐ On line (inserir o link)**

**Composição da Comissão Julgadora**

**ATENÇÃO: Nesse formulário você deve indicar 3 (três) possíveis membros titulares e 2 (dois) possíveis suplentes.**

**Lembrando que:**

* **Pelo menos um dos membros titular e suplente deve ser externo à Unifesp**
* **Conforme o regimento do PPG-EQ, o orientador é um dos membros titulares da banca**

**Será considerado(a) como membro externo o(a) participante não vinculado à Unifesp que:**

**I - Obteve o título de doutor (a) em instituição diferente da Unifesp; ou**

**II - Seja vinculado (a) a outra instituição ou programa de pós-graduação externo à Unifesp.**

**Em caso de dúvidas: Consulte o regimento interno da ProPGPq** [**https://www.unifesp.br/reitoria/propgpq/regimento-2021**](https://www.unifesp.br/reitoria/propgpq/regimento-2021) **, do programa de pós-graduação que pertence e das resoluções emitidas pela ProPGPq envolvendo a composição de comissões julgadoras.**

**TITULARES INDICADOS**

**Titular 1**

* Nome completo (sem abreviações):
* Nome completo da instituição onde trabalha:
* É o orientador ou representante designado por ele? Escolher um item.
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 2**

* Nome completo (sem abreviações):
* Nome completo da instituição onde trabalha:
* É o orientador ou representante designado por ele? Escolher um item.
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 3**

* Nome completo (sem abreviações):
* Nome completo da instituição onde trabalha:
* É o orientador ou representante designado por ele? Escolher um item.
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**SUPLENTES INDICADOS**

**Suplente 1**

* Nome completo (sem abreviações):
* Nome completo da instituição onde trabalha:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Suplente 2**

* Nome completo (sem abreviações):
* Nome completo da instituição onde trabalha:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

* **Atesto, sob minha responsabilidade, que os membros acima indicados são portadores de pelo menos Título de Doutor.**
* **Atesto, sob minha responsabilidade, que os membros acima indicados não possem vínculos pessoais (**cônjuge ou companheiro (a); parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau, inclusive) **e comerciais** (sócio (a) ou cônjuge de sócio (a) com interesses comerciais diretos) **com o candidato.**
* **Anexar: CEP ou CEUA ou Declaração**
* **Folha de rosto e do Resumo do trabalho com o relatório de similaridade gerado pelo sistema TURNITIN**
* **Diploma da Graduação**
* **Histórico da pós-graduação**
* **Certificado de Proficiência em inglês: Caso não esteja informado no histórico.**
* **Comprovante de submissão de artigo em periódico classificado em um dos 4 estratos “A” (percentis acima da mediana de 50% - A1, A2, A3 ou A4) na Área Engenharias II**
* **Comprovante de cumprimento dos créditos complementares (ingressantes a partir de 2023)**
* **Certificado PAD para alunos com bolsa CAPES**

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

Orientador (a)

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

Discente

**OBS: assinaturas: Será aceita apenas a assinatura digital (gov.br).**