**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APRESENTAÇÃO DE TRABALHO**

**NOME:**

**ORIENTADOR(A):**

**ETAPA:** ( ) QUALIFICAÇÃO ( ) DEFESA

**NÍVEL:** ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

**MODALIDADE:** ( ) PRESENCIAL ( ) REMOTA

**LINK DA DEFESA:** (Caso for remota)

**TÍTULO DO TRABALHO:**

# **PREVISÃO DE DATAS E HORÁRIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | | **HORÁRIO** |
| 1° Opção |  | horas |
| 2° Opção |  | horas |

# COMPOSIÇÃO DA BANCA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **PARTICIPAÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** |
|  | PRESIDENTE/ORIENTADOR | UFGD |
|  | MEMBRO TITULAR INTERNO |  |
|  | MEMBRO TITULAR INTERNO |  |
|  | MEMBRO TITULAR EXTERNO |  |
|  | MEMBRO SUPLENTE INTERNO |  |
|  | MEMBRO SUPLENTE EXTERNO |  |

**INFORMAÇÕES MEMBRO EXTERNO**

**(**Preencher caso o membro(s) externo não estiver cadastrado no Sigecad)

Nome Completo:

CPF: RG:

Telefone: E-Mail:

Instituição De Origem: Cidade:

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

**Orientador Orientando**