###### FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA PÚBLICA DE TESE

Ao Programa de Pós-Graduação em Agricultura Tropical – (PPGAT/FAAZ/ UFMT)

Senhor(a) Coordenador(a),

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Agricultura Tropical desta Faculdade, matrícula no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob a orientação do Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo sido aprovado(a) no Exame de Qualificação, venho requerer a realização de Defesa Pública da Tese intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

no dia \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas (horário local de Mato Grosso), por videoconferência.

Venho também indicar, para homologação, os seguintes membros para compor a Banca do Exame de Dissertação, declarando que, as informações contidas nesta solicitação, estão de acordo com o regimento interno do PPGAT e a Instrução normativa PROPG/UFMT - nº 2, de 12 de abril de 2023:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Orientador)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro Interno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro Interno)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro Externo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro Externo)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Suplente)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Suplente)

 Assinatura GOV do discente Assinatura GOV do (a) Orientador(a)

**MAIS INSTRUÇÕES ABAIXO**

**INFORMAÇÕES OBRIGATÓRIAS**

**Ler:** INSTRUÇÃO NORMATIVA PROPG - PRÓ-REITOR(A)-UFMT Nº 2, DE 12 DE ABRIL DE 2023, que dispõe sobre a definição de examinador externo em bancas de avaliação nos Programas de Pós-Graduação Stricto Sensu da Universidade Federal de Mato Grosso.

**Observações:**

- Egressos do PPGAT serão considerados membros externos: se estiverem vinculados por contrato/estatuto à outra instituição de ensino privada/pública (professor, pesquisador ou pós-doc).

- Egressos do PPGAT serão considerados membros internos: se estiverem vinculados apenas a empresas/órgãos que não sejam instituições de ensino.

- Professores da UFMT, em geral, serão considerados membros externos: se não tiverem nenhum vínculo com o PPGAT.

- Professores que não pertencem ao quadro efetivo da UFMT e se doutoraram em outra Instituição de Ensino Superior, serão considerados membros externos.

**Informações obrigatórias do(a) Examinador(a) Interno(a).**

|  |
| --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Qual a Unidade no SEI do Examinador Interno para disponibilização da ATA para assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Informações obrigatórias do(a) Examinador(a) Externo(a).**

|  |
| --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lattes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Possui SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome da Instituição do Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Se Estrangeiro, qual País Origem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o N.r. Passaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

**Informações obrigatórias do(a) Examinador(a) Suplente.**

|  |
| --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Lattes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Possui SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome da Instituição do Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Titulação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Se Estrangeiro, qual País Origem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e o N.r. Passaporte: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

(Os Examinadores Externos deverão realizar cadastro na plataforma SEI para assinatura das atas, assim que concluir o cadastro deverá aguardar a aprovação)

<https://www1.ufmt.br/ufmt/un/noticia/5717/sei>.