­­­UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS ANTRÓPICOS NA AMAZÔNIA

**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE**: Qualificação ( ) / Defesa ( )

|  |
| --- |
| ***DADOS DO ALUNO(A)*** |
| NOME: |
| NOME DO ORIENTADOR(A): |
| NOME DO COORIENTADOR(A)\*: |
| EMAIL DO COORIENTADOR(A): |
| COORIENTADOR EXTERNO AO PROGRAMA, INSERIR NÚMERO DA ATA APROVANDO A PARTICIPAÇÃO DO MESMO: |

|  |
| --- |
| ***DADOS DA DISSERTAÇÃO/QUALIFICAÇÃO*** |
| PROJETO VINCULADO AO TRABALHO DO ALUNO (OBRIGATÓRIO): |
| TÍTULO DO TEXTO (PORTUGUES): |
| RESUMO (PORTUGUES): |
| TÍTULO DO TEXTO (LINGUA ESTRANGEIRA): |
| RESUMO (LINGUA ESTRANGEIRA): |
| PALAVRAS-CHAVES: |
| QUANTIDADE DE PÁGINAS: |
| DATA: |
| HORÁRIO: |
| A APRESENTAÇÃO OCORRERÁ DE FORMA: PRESENCIAL ( ) / HIBRÍDA ( ) / REMOTA ( ) |

|  |
| --- |
| PRODUTO GERADO NA DISSERTAÇÃO (APENAS PARA DEFESA DE MESTRADO) |
| QUAL PRODUTO GERADO: ( ) ARTIGO EM CONGRESSO ( ) ARTIGO EM PERIÓDICO (MÍNIMO B2)  ( ) CAPÍTULO DE LIVRO ( ) LIVRO ( ) RESGRISTRO DE PRODUTO ( ) PATENTE ( ) OUTRO (ESPECIFIQUE) |
| TÍTULO DO PRODUTO: |
| RESUMO DO PRODUTO: |
| DETALHE O LOCAL DE PUBLICAÇÃO (NOME DO CONGRESSO, NOME DA REVISTA, EDITORA, ETC.): |
| ANEXOU\* O PRODUTO A ESTE PEDIDO? ( ) SIM ( )NÃO |

\*SE FOR ACEITE, ANEXE A CARTA DE ACEITE DO PRODUTO

|  |
| --- |
| DADOS DA BANCA |
| O ORIENTADOR PARTICIPARÁ COMO MEMBRO DA BANCA: ( ) SIM ( ) NÃO |
| O COORIENTADOR PARTICIPARÁ COMO MEMBRO DA BANCA: ( ) SIM ( ) NÃO |
| O COORIENTADOR É MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA: ( ) SIM ( ) NÃO  ***Se sim, preencher os dados abaixo:***  CPF/PASSAPORTE:  DATA DE NASCIMENTO:  EMAIL:  INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:  TITULAÇÃO:  ANO DA TITULAÇÃO: |
| OSMEMBRO DA BANCA EXTERNOS AO PROGRAMA: ( ) SIM ( ) NÃO  ***Se sim, preencher os dados abaixo (PARA CADA MEMBRO EXTERNO):***  CPF/PASSAPORTE:  DATA DE NASCIMENTO:  EMAIL:  INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:  TITULAÇÃO:  ANO DA TITULAÇÃO:  O MEMBRO DA BANCA ÉEXTERNOS AO PROGRAMA: ( ) SIM ( ) NÃO  ***Se sim, preencher os dados abaixo (PARA CADA MEMBRO EXTERNO):***  CPF/PASSAPORTE:  DATA DE NASCIMENTO:  EMAIL:  INSTITUIÇÃO DE ORIGEM:  TITULAÇÃO:  ANO DA TITULAÇÃO: |

|  |
| --- |
| ***DADOS DOS MEMBROS DA BANCA*** |
| MEMBRO INTERNO AO PROGRAMA ( ) / MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA ( ) |
| NOME: |
| EMAIL: |
| ***SE FOR EXTERNO*** |
| NOME: |
| CPF/PASSAPORTE: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |
| TITULAÇÃO: |
| ANO DA TITULAÇÃO: |
| EMAIL: |

|  |
| --- |
| ***DADOS DOS MEMBROS DA BANCA*** |
| MEMBRO INTERNO AO PROGRAMA ( ) / MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA ( ) |
| NOME: |
| EMAIL: |
| ***SE FOR EXTERNO*** |
| NOME: |
| CPF/PASSAPORTE: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |
| TITULAÇÃO: |
| ANO DA TITULAÇÃO: |
| EMAIL: |

|  |
| --- |
| ***DADOS DOS MEMBROS DA BANCA*** |
| MEMBRO INTERNO AO PROGRAMA ( ) / MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA ( ) |
| NOME: |
| EMAIL: |
| ***SE FOR EXTERNO*** |
| NOME: |
| CPF/PASSAPORTE: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |
| TITULAÇÃO: |
| ANO DA TITULAÇÃO: |
| EMAIL: |

|  |
| --- |
| ***DADOS DOS MEMBROS DA BANCA*** |
| MEMBRO INTERNO AO PROGRAMA ( ) / MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA ( ) |
| NOME: |
| EMAIL: |
| ***SE FOR EXTERNO*** |
| NOME: |
| CPF/PASSAPORTE: |
| DATA DE NASCIMENTO: |
| INSTITUIÇÃO DE ORIGEM: |
| TITULAÇÃO: |
| ANO DA TITULAÇÃO: |
| EMAIL: |

**Em caso de banca de qualificação, seguir a** [**Portaria 002/2018 – PPGEAA**](https://www.ppgeaa.propesp.ufpa.br/ARQUIVOS/regimento_e_normas/PPGEAA.Portaria%20de%20Qualifica%C3%A7%C3%A3o.pdf)**:**

https://www.ppgeaa.propesp.ufpa.br/ARQUIVOS/regimento\_e\_normas/PPGEAA.Portaria%20de%20Qualifica%C3%A7%C3%A3o.pdf

**Em caso de banca de defesa, seguir a** [**RESOLUÇÃO Nº 001/2019**](https://www.ppgeaa.propesp.ufpa.br/ARQUIVOS/regimento_e_normas/PPGEAA_Resolu%C3%A7%C3%A3o%20defesa2019_vf_2.pdf) **- PPGEAA:**

https://www.ppgeaa.propesp.ufpa.br/ARQUIVOS/regimento\_e\_normas/PPGEAA\_Resolu%C3%A7%C3%A3o%20defesa2019\_vf\_2.pdf

**OBS:** As bancas de qualificação e defesa devem ser marcadas com no mínimo 15 dias de antecedência