



**ⓘ ATENÇÃO: PROTOCOLAR COM 30 DIAS (OU MAIS) DE ANTECEDÊNCIA DA DATA DA BANCA**  
**↳ Antes de preencher o formulário, verificar no Regimento da PROPG e nas Normas Internas do PPG as exigências para composição da Banca** ↳ Imprimir FRENTE E VERSO em folha única

## FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BANCA DE

### 1. Dados do(a) discente

SELECIONE UMA OPÇÃO ↑↓

Programa de pós-graduação:			
Nome do(a) discente:		Gênero: <input type="checkbox"/> Feminino <input type="checkbox"/> Masculino	
RA:	Tel:	E-mail Institucional:	
Recebe(u) bolsa(s)? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não	Se sim, de qual agência? <input type="checkbox"/> FAPESP <input type="checkbox"/> UFABC <input type="checkbox"/> CAPES <input type="checkbox"/> CNPq <input type="checkbox"/> Outra		
Participou como assistente no PrAD e/ou PrAE? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não			

Orientador(a)		Coorientador(a)	
Nome:		Nome:	
CPF:	Instituição:	CPF:	Instituição:
E-mail Institucional:		E-mail Institucional:	

<b>2. Realização da banca</b>		Campo exclusivo para uso da Seção de Bancas	
Data:	Horário: h	Sala: _____	Bloco _____ Andar _____
Campus: <input type="radio"/> Santo André <input type="radio"/> São Bernardo do Campo		Horário reservado: das _____h _____ às _____h _____	

Título do trabalho:	
---------------------	--

### 3. Composição da banca

PRESIDENTE	Nome:	CPF:
	E-mail Institucional:	Instituição:

<input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	TITULAR	Nome:	
		E-mail Institucional:	CPF:
		Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

<input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	TITULAR	Nome:	
		E-mail Institucional:	CPF:
		Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

<input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	TITULAR	Nome:	
		E-mail Institucional:	CPF:
		Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

<input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	TITULAR	Nome:	
		E-mail Institucional:	CPF:
		Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
Fundação Universidade Federal do ABC  
Pró-Reitoria de Pós-Graduação  
bancas.propg@ufabc.edu.br - (11) 4996-0017

SUPLENTE <input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	Nome:	
	E-mail Institucional:	CPF:
	Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

SUPLENTE <input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	Nome:	
	E-mail Institucional:	CPF:
	Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

SUPLENTE <input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	Nome:	
	E-mail Institucional:	CPF:
	Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

SUPLENTE <input type="checkbox"/> Interno PPG <input type="checkbox"/> Externo PPG	Nome:	
	E-mail Institucional:	CPF:
	Instituição:	Avaliador participando de modo remoto? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não

#### 4. Atendimento às exigências para solicitação de exame de qualificação ou defesa

Li e atendo a todos os pré-requisitos estabelecidos pelas Normas do Programa e pelo regimento da Pós-Graduação para o tipo de banca requerida quanto a:

- ✓ Prazo regimental, considerando pedidos de prorrogação ou trancamento, já deferidos pela coordenação do programa e publicados no Boletim de Serviço da UFABC;
- ✓ Proficiência(s) em língua estrangeira;
- ✓ Conclusão de disciplinas obrigatórias;
- ✓ Cumprimento de créditos em disciplinas;
- ✓ Cumprimento de créditos em atividades complementares;
- ✓ Conclusão da(s) disciplina(s) Estágio em Docência (ou Convalidação já deferida pela Coordenação) para bolsista ou quando exigido pelo programa.

Não  Sim

Nós, discente e orientador(a)/coorientador(a), estamos cientes de que:

- ✓ É de responsabilidade do(a) orientador(a)/coorientador(a) e aluno(a) o preenchimento correto de todos os campos deste formulário, de acordo com as normas do programa e procedimentos disponíveis no site do programa de pós-graduação e da PROPG, respectivamente;
- ✓ Estamos de acordo com a Resolução da CPG n. 01, de 09 de março de 2015, que regulamenta a relação de impessoalidade na pós-graduação, publicada no Boletim de Serviços nº. 450, de 27 de março de 2015.
- ✓ Estamos de acordo com a Resolução da CPG n. 05, de 26 de abril de 2016, que define normas complementares para o exame de qualificação e a defesa de tese ou dissertação nos cursos de pós-graduação stricto sensu da UFABC.
- ✓ Os procedimentos para solicitação de Auxílio aos convidados das Bancas de Defesa estão descritos no site da PROPG. O prazo para essa solicitação é de, no mínimo, 30 dias de antecedência da data da Banca.

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a) ou  
coorientador(a)

**5. Campo exclusivo para uso da Seção de Bancas / Coordenação do PPG**  
Após análise deste formulário e do histórico escolar do(a) discente, anexo, a coordenação do programa de pós-graduação opta pelo:

Deferimento  Indeferimento

Observação: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

