**TERMO DE AGENDAMENTO DE DEFESA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) DISCENTE** | | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Matrícula:** |  | **CPF:** |  |
| **Curso:** | | **( ) Doutorado – Tese ( ) Mestrado – Dissertação** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Data da defesa:** |  | **Horário da defesa:** |  |
| **Local** (em caso de videoconferência, informar o *link*)**:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE FUTURA** | | | | | | |
| **Vínculo Empregatício:** | | **( ) CLT ( ) Servidor público ( ) Aposentado**  **( ) Colaborador ( )Bolsista de fixação** | | | | |
| **Tipo de instituição:** | | **( ) Ensino e Pesquisa ( ) Empresa Pública e Estatal**  **( ) Empresa privada ( ) Outros** | | | | |
| **Expectativa de atuação:** | | **( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( ) Profissional autônomo ( ) Outros** | | | | |
| **Mesma área de atuação da formação?** | | **( ) Sim ( ) Não** | | | | |
| **CONTATO** | | | | | | |
| **Endereço:** |  | | | | | |
| **Bairro:** |  | | **Cidade:** |  | | |
| **Estado:** |  | | **País:** |  | **CEP:** |  |
| **Telefone:** |  | | **E-mail** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA TESE/DISSERTAÇÃO** | | | | | |
| **Área de Concentração:** | | |  | | |
| **Linha de Pesquisa:** | | |  | | |
| **Título do Projeto** [**Guarda-Chuva**](http://www.ppgcv.famev.ufu.br/central-de-conteudos/documentos/2022/12/linhas-e-projetos-de-pesquisa)**:** | | |  | | |
| **Título da Dissertação:** | | |  | | |
| **Tipo de sessão:** | | | **( )** **Pública** **( ) Fechada** | | |
| **Haverá solicitação de sigilo do trabalho para registro de patente?** | | | **( )** **Sim** **( ) Não** | | |
| **Resumo:**  **Abstract:** | | | | | |
| **Palavras-chave**: | |  | | | |
| ***Keywords***: | |  | | | |
| **Bolsa (caso bolsista):** | **( ) CAPES ( ) CNPQ ( ) FAPEMIG** | | | **Número de meses de recebimento da bolsa:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Financiamento do Projeto:** | **( ) CNPq ( ) FAPEMIG ( ) CAPES ( ) UFU ( ) Outro ( ) SEM FINANCIAMENTO** | |
| **O trabalho de Dissertação/Tese envolve** | | |
| **1. Seres humanos, no todo ou em parte?** | | **( ) Sim ( ) Não** |
| **2. Organismos geneticamente modificados?** | | **( ) Sim ( ) Não** |
| **3. Animais?** | | **( ) Sim ( ) Não** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DOS(AS) ORIENTADORES(AS):** | | | |
| **Nome do(a) orientador(a):** |  | **CPF:** |  |
| **Nome do(a) coorientador(a):** |  | **CPF:** |  |

**BANCA EXAMINADORA**

(Resolução Nº 01/2014 DO COLPPGCVET)

**Art. 18**. A banca de defesa de **Dissertação** será composta pelo orientador e mais 02 membros e 01 suplente, todos com titulação de doutor ou equivalente, sendo obrigatória a presença de pelo menos 1 membro externo à UFU e que não participe como professor colaborador ou visitante do Programa. §1º. O coorientador não poderá participar efetivamente da banca, exceto na ausência do orientador.

**Art. 19**. A banca de defesa de **Tese de Doutorado** será composta pelo orientador e mais 04 membros e 02 suplentes com titulação de doutor ou equivalente, sendo obrigatória à presença de pelo menos 02 membros externos à UFU e que não participem como professores colaboradores ou visitantes do programa.

**Importante**: o CPF dos membros é um dado **IMPRESCINDÍVEL**, pois é com ele que prestamos contas à CAPES sobre quem foram os participantes da banca de defesa. Nosso programa segue as diretrizes da Lei Geral de Proteção de Dados e manterá as informações pessoais incluídas neste termo sob restrição.

**COMPOSIÇÃO DA BANCA - TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Orientador(a) ou Coorientador(a):** | | | |
| **Nome:** |  | **CPF:** |  |
| **Área:** |  | | |
| **Instituição** |  | | |
| **Currículo Lattes:** |  | | |
| **Telefone:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Componente Titular** | | | |
| **Nome:** |  | **CPF:** |  |
| **Área:** |  | | |
| **Instituição** |  | | |
| **Currículo Lattes:** |  | | |
| **Telefone:** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. Componente Titular** | | | |
| **Nome:** |  | **CPF**: |  |
| **Área:** |  | | |
| **Instituição** |  | | |
| **Currículo Lattes:** |  | | |
| **Telefone** |  | | |
| **E-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. Componente Titular (EXTERNO À UFU)** | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | | **CPF:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | | | | | | | | | | |
| **Área da titulação:** | |  | | | | | | | | | |
| **Instituição da titulação:** | | | | |  | | | | | | |
| **Currículo Lattes:** | | | | |  | | | | | | |
| **Telefone** | | | | |  | | | | | | |
| **E-mail:** | | | | |  | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS**  (Preencher somente caso for solicitar recursos para traslado e estadia do membro, mas verificar previamente com a secretaria a disponibilidade) | | | | | | | | | | | |
| **Banco/Nº:** |  | | | **Agência:** | |  | **Conta Corrente:** | | | |  |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | | |
| **Local de trabalho:** | | |  | | | | | | | | |
| **SIAPE (se houver):** | | |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | |  | | | | | **UF:** |  | | |
| **Telefone:** | | |  | | | | | **E-mail:** |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Componente Titular (EXTERNO À UFU)** | | | | | | | | | | |
| **Nome:** |  | | | | | | | **CPF:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | | | | | | | | | |
| **Instituição da titulação:** | | | |  | | | | | | |
| **Currículo Lattes:** | | | |  | | | | | | |
| **Telefone:** | | | |  | | | | | | |
| **Email:** | | | |  | | | | | | |
| **DADOS BANCÁRIOS**  (Preencher somente caso for solicitar recursos para traslado e estadia do membro, mas verificar previamente com a secretaria a disponibilidade) | | | | | | | | | | |
| **Banco/Nº:** |  | | **Agência:** | |  | **Conta Corrente:** | | | |  |
| **DADOS PROFISSIONAIS** | | | | | | | | | | |
| **Local de trabalho:** | |  | | | | | | | | |
| **SIAPE (se houver):** | |  | | | | | | | | |
| **Cidade:** | |  | | | | | **UF:** |  | | |
| **Telefone:** | |  | | | | | **E-mail:** |  | | |

**SUPLENTES**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Componente Suplente (DA UNIDADE ACADÊMICA)** | | | | |
| **Nome:** |  | | **CPF:** |  |
| **Área:** |  | | | |
| **Instituição:** | |  | | |
| **Currículo Lattes:** | |  | | |
| **Telefone** | |  | | |
| **E-mail:** | |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Componente Suplente (EXTERNO À UFU)** | | | | |
| **Nome:** |  | | **CPF:** |  |
| **Área:** |  | | | |
| **Instituição:** | |  | | |
| **Currículo Lattes:** | |  | | |
| **Telefone** | |  | | |
| **E-mail:** | |  | | |

**NECESSIDADE DE TRANSPORTE/DIÁRIA – COMPONENTE EXTERNO**

(Preencher somente caso for solicitar recursos para traslado e estadia do membro, mas verificar previamente com a disponibilidade com a secretaria)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo:** | **( ) Aéreo ( ) Terrestre** | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Itinerário (aeroporto de saída):** |  | | |
| **Data da Saída:** |  | **Horário:** |  |
| **Data do retorno:** |  | **Horário:** |  |

**NECESSIDADE DE TRANSPORTE/DIÁRIA – COMPONENTE EXTERNO**

(Preencher somente caso for solicitar recursos para traslado e estadia do membro, mas verificar previamente com a disponibilidade com a secretaria)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tipo:** | **( ) Aéreo ( ) Terrestre** | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Itinerário (aeroporto de saída):** |  | | |
| **Data da Saída:** |  | **Horário:** |  |
| **Data do retorno:** |  | **Horário:** |  |

**Importante: enviar o termo junto da dissertação ou tese para a secretaria para que seja encaminhado à banca de defesa. Encaminhar também: 1. Certificado CEUA (caso o trabalho envolva animais vivos); 2. Comprovante de submissão, aceite ou artigo publicado, conforme regulamento do programa.**

**Uberlândia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

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

**Assinatura do(a) orientador(a)**