



FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

1.1 - NOME DO(A) ALUNO(A):

1.2 - DRE:

1.3 - MÊS/ANO DE INGRESSO:

1.4 - PREVISÃO DE DEFESA (data e hora):

1.5 - CARGA HORÁRIA DE ATIVIDADES PEDAGÓGICAS (MÍNIMO 360 h):

1.6 - PERÍODO DE INTEGRALIZAÇÃO DO CURSO EM MESES (MÁXIMO 36 meses):

(Incluir Ata caso tenha sido concedido prorrogação de prazo)

1.7 - COEFICIENTE DE RENDIMENTO ACUMULADO - CRA (MÍNIMO 2,0):

1.8 - PUBLICAÇÃO DE ARTIGO CIENTÍFICO: (Preencher a citação bibliográfica e anexar comprovante)

1.9 - DATA DA DEFESA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO:

1.10 - TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:

1.11 - ORIENTADOR(ES):

1.12 - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ENGENHARIA URBANA

1.13 - LINHA DE PESQUISA:

Métodos e Técnicas em Eng. Urbana

Planejamento e Gestão

Sistemas Urbanos

1.14 - INDICAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA:

1. **Titulação:** Informar o título do participante da banca: **M.Sc., D.Sc. ou Ph.D.** Verificar no Currículo Lattes.
2. **Instituição de Titulação:** Instituição, no Brasil ou no Exterior, **onde obteve** o título. Verificar no Currículo Lattes.
3. Informar em qual **Programa de Pós-Graduação da UFRJ** ou em qual **Instituição externa** exerce atividade profissional.
4. Informar a **forma de participação** do membro na banca: **(P)** Presencial ou **(R)** Remoto.

NOME COMPLETO DOS TITULARES	Titulação	Instituição da titulação	Vínculo profissional	Participação
SUPLENTES (opcional)				



FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

O(A) orientador(a) principal e o(a) aluno(a), abaixo assinados(as), concordam com os dados preenchidos no formulário, com a banca, data e horário definidos para realização da defesa da dissertação.

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura orientador(a) principal

DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA ANEXADA AO PEDIDO DE DEFESA:
(a ser conferida pela secretaria acadêmica do programa)

HISTÓRICO ESCOLAR (itens 1.2, 1.3, 1.5, 1.6 e 1.7)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
CÓPIA DO ARTIGO COMPLETO PUBLICADO (item 1.8)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
ATA DE DEFESA DA QUALIFICAÇÃO (item 1.9)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
CÓPIA DA DISSERTAÇÃO (item 1.10)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
CURRÍCULO LATTES DOS MEMBROS EXTERNOS (item 1.14)	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não

Secretaria acadêmica

DATA DE RECEBIMENTO DO FORMULÁRIO COM A DOCUMENTAÇÃO: ____/____/____

PARECER DA COMISSÃO DISCENTE: [] Favorável [] Desfavorável(*)

(*) Justificativa(s):

Membro comissão discente

Membro comissão discente

Membro comissão discente

PARECER DA COMISSÃO DELIBERATIVA DO PEU:

[] Deferido [] Indeferido, em ____/____/____.



Engenharia Urbana
POLI - UFRJ



FORMULÁRIO PARA PEDIDO DE AUTORIZAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO