**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE DATA E BANCA PARA**

**DEFESA DE TESE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno (a) regularmente matriculado(a) no Curso de doutorado em Odontologia, na área de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo concluído as etapas necessárias à Defesa de Tese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Título:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ com\_\_\_\_\_\_ páginas, vem solicitar à Coordenação deste Programa a indicação de data e banca examinadora para a Defesa do referido trabalho.

**Anexo*:*** Cópia digital do Formulário e Tese em PDF.

**Via e-mail:** ppgo@ufpa.br - Título, Resumo, Palavras-chaves, Abstract e Keywords.

Nestes Termos

Pede Deferimento

Belém (PA), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_.

**PROPOSTA DE BANCA, DATA E HORÁRIO**

Data da Defesa: \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[Verificar a disponibilidade de sala com a secretaria]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a)

**BANCA EXAMINADORA:**

Presidente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro interno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Membro externo [Obrigatório - Inserir nome completo e sem abreviações]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF[Obrigatório]:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail [Obrigatório]:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição de trabalho ou local de formação do doutorado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Suplente (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Em caso de Membro externo do EXTERIOR [Obrigatório - Inserir nome completo e sem abreviações] \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número de passaporte [Obrigatório]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail [Obrigatório]:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição de trabalho ou local de formação do doutorado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Número do Orcid [Obrigatório]: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CAPÍTULO XIV – DO JULGAMENTO DA DISSERTAÇÃO E TESE**

**Art. 51º**- A defesa de dissertação ou tese será requerida pelo candidato através de seu orientador ao colegiado do curso, e deverá ser realizada no prazo mínimo de 30 (trinta) e no máximo de noventa (90) dias após o requerimento do candidato.

**§ 2º** **No caso de Doutorado**, a Banca Examinadora deverá ser **composta por 5 (cinco) membros titulares**, podendo ou não incluir o orientador e o co-orientador, e um suplente, a critério do Colegiado do Programa, sendo pelo menos 2 (dois) professores ou pesquisadores não pertencentes ao corpo docente do Programa, preferencialmente de outra instituição.

Para mais informações, solicite o Regimento Interno do Programa via e-mail: ppgo@ufpa.br ou acesse-o pelo site do PPGO <https://ppgo.propesp.ufpa.br/index.php/br/documentos/regimento-e-normas>