FORMULÁRIO - CADASTRO DE BANCA DE DEFESA DE TESE

*Este formulário deve ser preenchido pelo orientador na unidade de pós-graduação e enviado à* ***Secretaria de Pós-Graduação*** *com 30 dias de antecedência à data da defesa do(a) discente.*

Conforme Resolução CEPE 080/2021, Art 34:

§ 5º A Comissão Examinadora será presidida pela(o) Docente Orientadora(Orientador), esta(e) sem direito a julgamento, e composta por três membros titulares e uma(um) Suplente.

§ 6º Dentre os Membros Titulares, uma(um) deve ser vinculada(o) à Universidade de Brasília e dois externos à Universidade de Brasília. Resolução 0080 (6983690) SEI 23106.039367/2020-92 / pg. 11

§ 7º Os membros da Comissão Examinadora deverão ter o título de Doutora(Doutor) e não poderão, com exceção da(o) Orientadora(Orientador), estar envolvidos na orientação do Projeto de Tese.

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA BANCA DE DEFESA DE TESE** | |
| **Nome completo do(a) aluno(a):** | |
| **Bolsa de fomento (CAPES, CNPq, FAPDF...): ( ) Não ( )Sim - Qual?** | |
| **Matrícula:** | **Nível:** Doutorado |
| **Data da defesa:** | **Horário:** |
| **( ) Defesa Presencial - CDS**  **( ) Defesa Remota** | |
| **Nº Páginas do trabalho:** | |
| **Título em Português:** | |
| **Resumo em Português:** | |
| **Palavras Chave em Português:** | |
| **Título em Inglês:** | |
| **Resumo em Inglês:** | |
| **Palavras Chave em Inglês:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **COMISSÃO EXAMINADORA** | |
| Presidente | Nome do orientador **VINCULADO AO PROGRAMA**:  ( ) Nacional CPF:  ( ) Estrangeiro Passaporte:  Email:  Instituição de Ensino / Unidade Acadêmica: |
| Membro 1 | Nome do membro **VINCULADO AO PROGRAMA:**  ( ) Nacional CPF:  ( ) Estrangeiro Passaporte:  Email:  Instituição de Ensino/ Unidade Acadêmica: |
| Membro 2 | Nome do membro **EXTERNO NÃO VINCULADO AO PROGRAMA:**  ( ) Nacional CPF:  ( ) Estrangeiro Passaporte:  Email:  Instituição de Ensino / Unidade Acadêmica: |
| Membro 3 | Nome do membro **EXTERNO NÃO VINCULADO AO PROGRAMA:**  ( ) Nacional CPF:  ( ) Estrangeiro Passaporte:  Email:  Instituição de Ensino / Unidade Acadêmica: |
| Suplente | Nome do membro:  ( ) Nacional CPF:  ( ) Estrangeiro Passaporte:  Email:  Instituição de Ensino / Unidade Acadêmica: |

**Observações:**

1. A nomenclatura "membros externos" refere-se àqueles membros que não são vinculados à UnB e, portanto, o CPF destes membros e a instituição com a qual eles mantenham vínculo institucional devem ser informados no formulário.
2. A composição da banca de defesa é regulamentada pela Resolução CEPE n.0080/2017, Art.34, §5º e §6º.