

CEPEAD CENTRO DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISAS EM ADMINISTRAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA TESE / DISSERTAÇÃO

NOME	DE PESQUISA: DO ORIENTADOR(A): DO COORIENTADOR(A):	ORCID:	ORCID:		
		HORÁRIO: LO ORIENTADOR (NÃO É NECESSÁRIO PREENCH	FR AS INFORMAÇÕES DO (A)		
	TADOR (A) NOME COMPLETO:	TO ONIENTADON (NAO E RESESSANO I REERIS.)	CPF: ORCID:		
DEPAR PROGE	RTAMENTO/INSTITUIÇÃO DE ORIGEM/ RAMA DE PÓS-GRADUAÇÃOVINCULADO:	E-MAIL:			
TELEFONE:		Participação: () Remoto () Pre	Participação: () Remoto () Presencial		
2	NOME COMPLETO:		CPF: ORCID:		
DEPAR PROGR	 RTAMENTO/INSTITUIÇAO DE ORIGEM/ RAMA DE PÓS-GRADUAÇÃOVINCULADO:	E-MAIL:			
TELEF	ONE:	Participação: () Remoto () P	Presencial		
3	NOME COMPLETO:		CPF: ORCID:		
DEPARTAMENTO/INSTITUIÇÃO DE ORIGEM/ PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃOVINCULADO:		E-MAIL:			
TELEFONE:		Participação: () Remoto () F	Presencial		

4	NOME CO	OMPLETO:		CPF: ORCID:		
DEPARTAMENTO/INSTITUIÇÃO DE ORIGEM/ PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃOVINCULADO:		NSTITUIÇÃO DE ORIGEM/ S-GRADUAÇÃOVINCULADO:	E-MAIL:			
TELEFONE:			Participação: () Remoto	() Presencial		
	<u>Observ</u>	<u>/ações:</u>				
	1)	Anexar as três primeiras p	páginas do Curriculo Lattes dos Pi	rofessores externos, membros da banca;		
	2) Esse formulário deve ser entregue na Secretaria com, no mínimo, 20 dias antes da data agendada;					
	3)	O candidato deverá anexa	ar Curriculo Lattes atualizado, inc	luindo todas as atividades realizadas durante o		
	Curso;					
	4)	O candidato deverá apres	entar um texto de 02 a 03 parág	rafos discorrendo sobre o Programa, a formação		
	recebida e a contribuição para a sua carreira acadêmica.					
	5) O candidato deverá entregar preenchido e assinado o formulário CAPES.					
	6)	O docente indicado para p	participar da Banca deve possuir	título de Doutor obtido há pelo menos 5 anos		
	antes da Defesa.					
	7)	Anexar declaração de con	nprovação emitida pela Secretari	a do Programa atestando que o docente		
	indicado para participar da Banca atua como membro permanente de um Programa de Pós-Graduação.					
	8) A participação do pesquisador em uma Banca impede nova designação por um período de 2 anos; verifica					
	com a	Secretaria do PPGA CEPEAD	FACE se o membro está apto;			
ASSINATURA DO ALUNO		TURA DO ALUNO	ASSINATURA DO ORIENTADOR	ASSINATURA DA COORDENAÇÃO		
	Recebido					

Av. Antônio Carlos, 6627 – Campus Universitário – Prédio FACE/UFMG Pampulha – 31270-901 – Belo Horizonte – MG - Telefone: (31)3409-7050