

SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE QUALIFICAÇÃO

Linha de Pesquisa: _____

Orientador(a): _____

Aluno(a): _____

Título do Trabalho: _____

Data Prevista: __/__/____. Horário: _____ Local: _____

COMISSÃO EXAMINADORA				
Função	Nome	IES*	Titulação*	Ano
Orientador				
Avaliador				
Avaliador				
Suplente				

*IES: Instituição de Ensino Superior; Titulação: Doutorado; Mestrado.

Encaminho à secretaria do PPGARTES – Programa de Pós-graduação em Artes –, para providenciar as devidas documentações de Defesa de Qualificação de Mestrado/Doutorado.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 20__.

DOCUMENTAÇÃO PARA A DEFESA

A relação de documentos deverá ser entregue na secretaria, com **30 dias** de antecedência da data prevista para a defesa.

- Formulário de solicitação de defesa devidamente preenchido e assinado;
- Cópia do resumo do trabalho em **CD**, conforme modelo anexo;
- Formulário de requisição de passagens / hotel para o avaliador externo, devidamente preenchido;
- Páginas iniciais do **Currículo Lattes** do examinador externo.

Obs.: A reserva do local para o exame deverá ser realizada pelo Orientador.