

SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE

Linha de Pesquisa: _____

Orientador(a): _____

Aluno(a): _____

Título do Trabalho: _____

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

COMISSÃO EXAMINADORA				
Função	Nome	IES*	Titulação*	Ano
Orientador				
Avaliador 1				
Avaliador 2				
Avaliador 3				
Avaliador 4				
Suplente 1				
Suplente 2				

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

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

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 trabalho em **CD** (Arquivo **.doc**, desprotegido);
- 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.