Instituto de Macromoléculas Professora Eloisa Mano/UFRJ

Dados para preenchimento de Atas, do Formulário de Aprovação de Banca de Tese e Requerimento para a Homologação da Defesa de Tese (**Preencher no computador** ou letra de forma LEGÍVEL)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Matrícula** | |  | | | | | | | | | | | |
| **Defesa** | | | | **FECHADA** | | | | | | | **Pública** | | |
| **Mestrado** | | | | **Data:**  **Hora:** | | | | | | | **Data:**  **Hora:** | | |
| **Doutorado** | | | | **Data:**  **Hora:** | | | | | | | **Data**  **Hora** | | |
| **Qualificação Data: Hora:** | | | | | | | | | | | | | |
| **Título** |  | | | | | | | | | | | | |
| **Orientador(es)** | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | |
| **DIVULGAÇÃO** | | | **SIM ( ) NÃO ( ) DEFESA FECHADA** | | | | | | | | | | |
| **Banca**  **(Relacionar os membros efetivos em primeiro)** | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do professor**  **(E = efetivo; S = suplente)**  **(Os nomes dos orientadores não devem ser relacionados)** | | | | | | **Docente do curso (s/n)** | | **Titulação** | | **Titulação IES (instituição de o maior grau)** | | | **Instituição de vínculo ou origem** |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
|  | | | | | |  | |  | |  | | |  |
| Data de aprovação (julgamento da Comissão Unidade): | | | | | | |  | | | | | | |
| Língua estrangeira: | | | | | **Inglês** | | | | **francês** | | | **espanhol** | |
| Data: | | | | |  | | | |  | | |  | |

* **DOCUMENTOS OBRIGATÓRIOS (formulário na secretaria)**

Obs: PEDIDO DE BANCA não será aceito sem os documentos exigidos.