



FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE DEFESA E INDICAÇÃO DE MEMBROS DE BANCA

INFORMAÇÕES AO ORIENTADOR

1. Para banca de defesa de mestrado é necessário, além do orientador, **dois membros titulares e dois suplentes**. Dessa forma, deverão ser entregues **5 cópias** da dissertação;
2. Um membro titular e um suplente devem ser obrigatoriamente **externos** à UNICENTRO;
3. O PPGEN financiará a vinda de somente 1 (um) membro externo;
4. Para membros que venham de avião até Curitiba a UNICENTRO disponibilizará carro para buscar o membro no aeroporto e o programa pagará a hospedagem e alimentação.
5. Em nenhum dos casos acima é necessário comprovação dos gastos, ou seja, não é necessário apresentar recibos ou notas fiscais dos gastos.

INFORMAÇÕES A SEREM REPASSADAS AO MEMBRO NO MOMENTO DO CONVITE PARA BANCA

Para membros que não venham de avião até Curitiba

6. A UNICENTRO não disponibiliza carro para buscar membro de bancas;
7. A UNICENTRO pagará por meio de depósito na conta do membro, o custeio de alimentação, traslado e hospedagem do professor no caso deste pernoitar em Guarapuava; o valor será de acordo com a tabela de valores de diárias do Portal do Servidor do Paraná.
8. Em nenhum dos casos acima é necessário comprovação dos gastos, ou seja, não é necessário apresentar recibos ou notas fiscais dos gastos.

IMPORTANTE

09. Este formulário deve ser preenchido, enviado para o e-mail **ppgensociemat@gmail.com** e entregue na secretaria, respeitando os prazos estabelecidos no item 13;
10. É imprescindível que haja **contato prévio** pelo aluno ou orientador com o membro da banca para verificar disponibilidade de data e horário;
11. Este formulário deve ser enviado via e-mail pelo **orientador solicitando confirmação de recebimento**;
12. Após receber este formulário o Programa enviará convite oficial aos membros da banca;
13. Quando o Programa for o responsável pelo envio da dissertação para a banca, as cópias devem ser entregues na secretaria **IMPRETERIVELMENTE ATÉ 20 DIAS ANTES DA DATA DA DEFESA**.
14. Deverá ser entregue uma cópia para cada membro da banca, totalizando **5 cópias**.
15. Este formulário deve ser entregue com o **pedido de defesa** (disponível no site) **trinta dias antes da defesa**, para homologação pelo colegiado.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE
CIÊNCIAS NATURAIS E MATEMÁTICA – PPGEN



FORMULÁRIO

Quem será o responsável pelo envio da cópia da dissertação aos membros da banca?

() O Programa (observe o item 16 acima).

() O Orientador.

() O Mestrando.

DADOS DA DEFESA

Data:

Hora de início:

Hora prevista para término:

Mestrando:

Orientador (a):

Coorientador (a):

Título da Dissertação:

Título do Produto Educacional:

MEMBROS DA BANCA

Titular externo (membro no qual o programa financiará a vinda)

Nome:

RG:

**Órgão Expedidor do
RG:**

Data de nascimento:

CPF:

PIS/PASEP:

Data PIS/PASEP:

Instituição de Vínculo:



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE
CIÊNCIAS NATURAIS E MATEMÁTICA – PPGEN



FORMULÁRIO	
Titulação:	
E-mail:	
Endereço completo:	
CEP:	
Telefone:	Celular:
Dados Bancários (Não necessário se o membro vier de avião até Curitiba)	
Nome do Banco:	
Número da Agência:	
Número da Conta:	
Titular interno (este membro o programa não financia a vinda)	
Nome:	
RG:	CPF:
Instituição de Vínculo:	
Titulação:	
E-mail:	
Endereço completo:	
CEP:	
Telefone:	Celular:
Suplente externo (este membro o programa não financia a vinda)	
Nome:	
RG:	CPF:
Órgão Expedidor:	
Instituição de Vínculo:	
Titulação:	
E-mail:	
Endereço completo:	
CEP:	
Telefone:	Celular:
Suplente interno (este membro o programa não financia a vinda)	
Nome:	

Para uso da Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática:
Pedido homologado pelo Colegiado do PPGEN, conforme Ata nº , de de de .



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE/UNICENTRO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO - PROPESP
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE
CIÊNCIAS NATURAIS E MATEMÁTICA – PPGEN



RG:	CPF:
Instituição de Vínculo:	
Titulação:	
E-mail:	
Endereço completo:	
CEP:	
Telefone:	Celular:

Para uso da Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Ciências Naturais e Matemática:
Pedido homologado pelo Colegiado do PPGEN, conforme Ata nº , de de de .