**FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA**

**PARA QUALIFICAÇÃO E/OU DEFESA DE DISSERTAÇÃO – PROFET / IFG**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE BANCA:** | **[ ] Exame de Qualificação [ ] Defesa de Dissertação** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALUNO(A)** | |
| **Nome** |  |
| **Matrícula** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIENTADOR(A)** | |
| **Nome** |  |
| **Matrícula Siape** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefone** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SESSÃO** | |
| **Data** |  |
| **Local (Câmpus)** |  |
| **Sala** (tipo e/ou número) |  |
| **Horário** |  |
| **Web Conferência?** | [ ] Sim [ ] Não |
| São de responsabilidade do Orientador e do Mestrando a reserva, a organização e a devolução dos espaços físicos e equipamentos para a Banca de Qualificação e/ou Defesa de Dissertação, assim como a preparação e o funcionamento dos ambientes virtuais, em caso de Sessão de Banca por web conferência / remota.  Responsabilidade do Orientador/Presidente da Banca: Editar, colher assinaturas e enviar a Ata para a Coodenação. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TRABALHO: PROJETO DE PESQUISA EM DESENVOLVIMENTO / DISSERTAÇÃO** | | |
| **Área de Concentração** | | Educação Profissional e Tecnológica (EPT) |
| **Linha de Pesquisa** | |  |
| **Macro-Projeto de Pesquisa**  (verificar no Projeto Pedagógico do ProfEPT) | |  |
| **Título** |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA** | | | |
| **AVALIADOR(A) EXTERNO(A)** | | | |
| **Nome:** |  | CPF: |  |
| **Instituição:** |  |  |  |
| E-mail: |  | Telefone: | |
| **AVALIADORES INTERNOS** | | | |
| **Presidente:** |  | | |
| Email: |  | Telefone: |  |
| **Avaliador do ProfEPT/IFG:** |  | | |
| Email: |  | Telefone: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PRODUTO EDUCACIONAL / TECNOLOGIA EDUCACIONAL** | |
| **Categoria** |  |
| **Modalidade** |  |
| **Título** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ciência do Orientador: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | Parecer do Coordenador: DEFERIDO / INDEFERIDO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em: \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Orientador(a) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Coordenador |

**IMPORTANTE:** O Deferimento do Agendamento deve atender aos requisitos previstos nas normas da CAPES, no Regulamento do Programa de Mestrado Profissional em Educação Profissional e Tecnológica (ProfEPT), no Regulamento do IFG para Cursos de Pós-Graduação Stricto Sensu e nas deliberações do ProfEPT no IFG.