**Diadema, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**A**

**Luciano Caseli**

**Coordenador do Programa de Pós-graduação em Qímica-Ciência e Tecnologia da Sustentabilidade**

**Tendo o discente Clique ou toque aqui para inserir o texto. Completado os créditos necessários e cumprido as exigências legais do Programa de Pós-Graduação em Química: Ciência e Tecnologia da Sustentabilidade, solicito que seja aprovada a Comissão Julgadora para a defesa de sua Escolher um item., intitulada:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Cinco palavras-chave:**       **;**       **;**       **;**       **;**

***(Estas 5 palavras deverão ser as mesmas que constarão na dissertação/tese entregue para a banca e na versão final)***

* **Linha de Pesquisa do Programa (ver no site) em que está inserido o Projeto do discente:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

* **Projeto de pesquisa do programa (ver no site) em que a dissertação/tese será incluída na Plataforma Sucupira (não se trata do projeto desenvolvido pelo discente e sim o inserido na Plataforma Sucupira):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***(Solicitamos especial atenção aos itens acima. Essas informações devem ser precisas para que o trabalho do discente possa ser cadastrado na Plataforma Sucupira, consulte a página do programa de pós-graduação que o discente está matriculado***

**Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Coorientador (se houver): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data da Defesa: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ h**

**Local: Se presencial ( ) inserir as informações ; On line ( )**

**Composição da Comissão Julgadora**

**ATENÇÃO: Nesse formulário você deve indicar:**

**MESTRADO: 3 (três) membros titulares e 2 (dois) suplentes;**

**DOUTORADO: 5 (cinco) possíveis membros titulares e 2 (dois) suplentes.**

**Lembrando que:**

* **O PPG deve garantir que, para a comissão julgadora da dissertação de mestrado, a banca se realize com pelo menos um membro externo à Unifesp.**
* Art. 94. A comissão julgadora da dissertação de mestrado, ou trabalho equivalente, será constituída por três membros, sendo a presença e o papel do orientador definidos pela CEPG.
* **O PPG deve garantir que, para a comissão julgadora da tese de doutorado, a banca se realize com pelo menos dois membros externos à Unifesp.**
* Art. 95. A comissão julgadora da tese de doutorado, ou trabalho equivalente, será constituída por cinco membros, sendo a presença e o papel do orientador definidos pela CEPG.

**Será considerado como membro externo o participante não vinculado à Unifesp que:**

**I - Obteve o título de doutor em instituição diferente da Unifesp; ou**

**II - Seja vinculado a outra instituição ou programa de pós-graduação externo à Unifesp.**

**Em caso de dúvidas: Consulte o regimento interno da ProPGPq** [**https://www.unifesp.br/reitoria/propgpq/regimento-2021**](https://www.unifesp.br/reitoria/propgpq/regimento-2021) **, do programa de pós-graduação que pertence e das resoluções emitidas pela ProPGPq envolvendo a composição de comissões julgadoras.**

**TITULARES INDICADOS**

**Titular 1 (orientador ou representante por ele designado)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* É o orientador ou representante designado por ele? Escolher um item.
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 2 (Membro Externo)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 3**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 4 (membro externo- somente preencher se defesa de doutorado)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Titular 5** **(somente preencher se defesa de doutorado)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**SUPLENTES INDICADOS**

**Suplente 1 (membro externo – não pode pertencer à Unifesp ou ao PPGQ-CTS)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

**Suplente 2 (não pode pertencer ao PPQ-CTS)**

* Nome completo (sem abreviações):
* Instituição:
* Já foi membro de banca de defesa na Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP? Escolher um item.

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

Se a resposta for NÃO ou se tiver ocorrido alteração recente dos dados, é necessário preencher os campos abaixo para cadastro/atualização.

Nacionalidade:

CPF:

RG:

Passaporte, se estrangeiro:

Data de nascimento:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Sexo:.

Titulação Máxima: Escolher um item.

--------------------------------

Nome completo da instituição onde trabalha:

Nome completo do departamento onde está lotado(a):

Cargo que ocupa: Escolher um item.

Email institucional, se possível:

Telefone:

* **Atesto, sob minha responsabilidade, que os membros acima indicados são portadores de pelo menos Título de Doutor.**
* **Atesto, sob minha responsabilidade, que os membros acima indicados não possem vínculos pessoais (**cônjuge ou companheiro (a); parente, consanguíneo ou afim, em linha reta ou colateral, até o terceiro grau, inclusive) **e comerciais** (sócio (a) ou cônjuge de sócio (a) com interesses comerciais diretos) **com o candidato.**
* **Cópia da Folha de Rosto e Resumo da Dissertação ou Tese**
* **Anexar: CEP ou CEUA ou Declaração**
* **Diplomas: da Graduação (ME); Graduação e Mestrado (DO)**
* **Histórico: o qual deverá ser conferido pelo (a) de todos os campos do documento.**
* **Certificado da Proficiência em inglês: Caso não esteja informado no histórico.**
* **Relatório de Similaridade pelo turnitin**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Discente

**OBS: assinaturas: Será aceita apenas a assinaturas ditais(gov.br).**