

**CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA PURA E APLICADA**

**SOLICITAÇÃO PARA DEFESA DE TESE DE DOUTORADO**

À Secretaria de Pós-Graduação em Matemática Pura e Aplicada

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de DOUTORADO, na área de concentração “\_\_\_\_\_”, sob orientação do(a) Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_, solicito a realização da defesa pública de tese, com o trabalho intitulado “\_\_\_\_\_”, vinculado ao projeto de pesquisa \_\_\_\_\_.

Indicamos a data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas e a seguinte Banca Examinadora, além do(a) orientador(a) como presidente:

**MEMBRO EXTERNO\***

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones de contato: \_\_\_\_\_

CPF (ou passaporte)

Nome da mãe:

Lattes ou ORCID:

\* Será solicitado o preenchimento de formulário com os dados completos do membro externo

**MEMBRO EXTERNO\***

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Telefones de contato: \_\_\_\_\_

CPF (ou passaporte)

Nome da mãe:

Lattes ou ORCID:

\* Será solicitado o preenchimento de formulário com os dados completos do membro externo

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

UFSC – Departamento de Matemática

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

UFSC – Departamento de Matemática

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_

UFSC – Departamento de Matemática (**SUPLENTE**)

Assinatura do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a): \_\_\_\_\_

Uso do Colegiado Delegado:

Aprovado em reunião do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a banca examinadora indicada.

Portaria nº \_\_\_/PGMTMPA/\_\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ata folha nº: \_\_\_\_\_ Total de páginas: \_\_\_\_\_