

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^(a). Dr^(a). _____, 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^(a). Dr^(a). _____

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^(a). Dr^(a). _____

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^(a). Dr^(a). _____

UFSC – Departamento de Matemática

Prof^(a). Dr^(a). _____

UFSC – Departamento de Matemática

Prof^(a). Dr^(a). _____

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: _____