

## Programa de Pós-Graduação em Ensino de Física Mestrado Nacional Profissional em Ensino de Física

### Homologação do Título e Expedição de Diplomas

Após a defesa o aluno deve entregar na **Seção Técnica de Pós-Graduação**:

**01 – Um** exemplar da versão definitiva da Dissertação de Mestrado – Encadernado, Capa dura (fundo verde claro) com letras douradas.

**Observe-se a grafia correta da palavra: “Campus”.**

**Obs:** Lembrando que na versão definitiva deverá conter:

- **"Ficha Catalográfica"** (Informações na Biblioteca da FCT)
- **"Banca Examinadora"** (esta foi entregue para você depois da defesa), contendo a assinatura dos membros da Banca.
- Título, Palavras-Chave e Resumo em Português e Inglês.

**02 -** Declaração (ou e-mail enviado para a seção) do Orientador, informando que foram efetuadas as sugestões/correções sugeridas pela Comissão Examinadora;

**03 -** Autorização de Divulgação para a Biblioteca (arquivo anexo), **duas vias**;

**04 - UM** CD da Dissertação gravado em, arquivo único em extensão PDF;

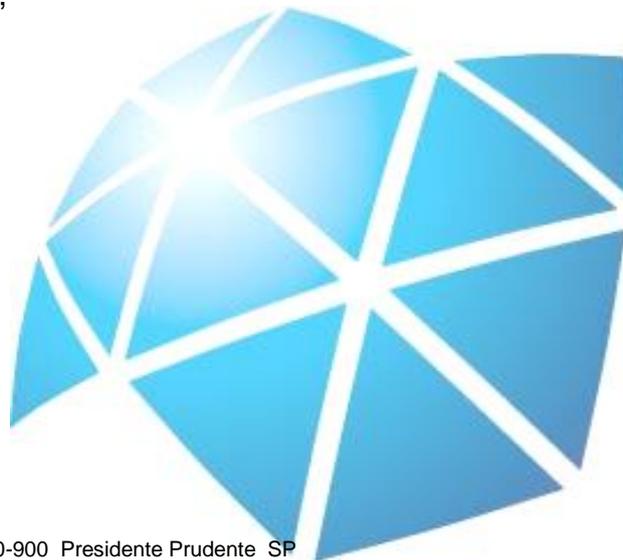
**05 -** Formulário de Homologação preenchido (anexo).

**Obs.** Atualizar o Currículo Lattes junto ao CNPq.

### PEDIDO DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMAS

Requerimento Geral (arquivo anexo), juntamente com **CÓPIA AUTENTICADA** dos seguintes documentos:

- a. RG;
- b. Certidão de casamento ou Nascimento;
- c. Diploma da Graduação.



## HOMOLOGAÇÃO

UNIDADE/ UNIVERSIDADE:	<b>FACULDADE DE CIÊNCIAS E TECNOLOGIA</b>		
PROGRAMA:	<b>PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE FÍSICA – MESTRADO PROFISSIONAL</b>		
AUTOR DO TRABALHO:			
TÍTULO DO TRABALHO:			
CURSO:	MESTRADO PROFISSIONAL		
PALAVRAS-CHAVE DO TRABALHO:			
DATA DE INÍCIO:	____ / ____ / ____	DATA DA DEFESA:	____ / ____ / ____
CONCEITO OBTIDO:	<b>APROVADO</b>	QTDE DE PÁGINAS:	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:			
ÁREA DE CONHECIMENTO:			
ORIENTADOR:	Prof. Dr.		
BANCA EXAMINADORA:	Prof. Dr.		
	Prof. Dr.		
	Prof. Dr.		
	Prof. Dr.		
BIBLIOTECA DEPOSITÁRIA:	<b>FCT/UNESP</b>		

## FINANCIADORES

FINANCIADOR:	FINANCIADOR:
Número de Meses:	Número de Meses:
INÍCIO: ____ / ____ / ____ TÉRMINO: ____ / ____ / ____	INÍCIO: ____ / ____ / ____ TÉRMINO: ____ / ____ / ____

## ATIVIDADE FUTURA

VINCULO ATUAL:	INÍCIO: ____ / ____ / ____
EXPECTATIVA DE ATUAÇÃO	( ) Mesma área de titulação

## CONTATO

LOGRADOURO	RUA/AV. _____ Nº _____
	BAIRRO _____ CIDADE: _____
	ESTADO: _____ PAÍS: _____
	CX POSTAL: _____ CEP: _____
	TELEFONE: _____ CELULAR: _____
	FAX: _____ RAMAL: _____
	E-MAIL: _____

## AUTORIZAÇÃO

Nome do autor:

RG:

Telefone: (    )

E-mail do autor:

Autoriza a divulgação deste endereço eletrônico na C@thedra?     Sim     Não

Dissertação de Mestrado

Tese de Doutorado

Tese de Livre-Docência

Título:

Palavras-chave:

**Campus:** Faculdade de Ciências e Tecnologia – Unesp/Campus de Presidente Prudente

**Programa de Pós-Graduação:** Ensino de Física - MNPEF

**Área de Concentração:**

**Orientador:**

**Co-orientador:**

**Banca:**

**Data da defesa:**

(    ) **AUTORIZO** a Universidade Estadual Paulista - UNESP, a publicar através do site <http://www.biblioteca.unesp.br/bibliotecadigital>, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da obra acima citada, em formato PDF, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade, em conformidade com o estabelecido pela CAPES (**PORTARIA No- 13, DE 15 DE FEVEREIRO DE 2006**).

---

Assinatura do(a) autor(a)

Data:    /    /

**OBS.: Preencher este Termo em duas vias assinadas. A primeira, permanece na Seção de Pós-graduação e a segunda será encaminhada à Biblioteca da Unidade juntamente com o arquivo eletrônico em formato PDF.**



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE FÍSICA - MNPEF**

Eu, \_\_\_\_\_ RG. \_\_\_\_\_  
aluno REGULAR do Mestrado Profissional, ingressante no ano de \_\_\_\_\_ venho solicitar,  
o que se segue:

- Expedição de Diploma de (X) **MESTRADO PROFISISONAL**
- Atestado de Matrícula ( ) Simples / ( ) Com as disciplinas
- Assentamento / Histórico Escolar
- Certificado de Conclusão de Curso (Aluno Regular)
- Atestado de Conclusão de disciplina cursada como Aluno Especial
- Cancelamento de Matrícula na(s) disciplinas(s): \_\_\_\_\_

Suspensão de Matrícula, pelo prazo de \_\_\_\_\_ meses.

Contagem de \_\_\_\_\_ créditos pelo(s) trabalho (s) \_\_\_\_\_

- Aproveitamento de Créditos: ( ) Disciplina cursada como Aluno Especial: \_\_\_\_\_ créditos  
( ) Disciplinas cursadas no Mestrado: \_\_\_\_\_ créditos  
( ) Atividade Complementar do Mestrado: \_\_\_\_\_ créditos

Plano  Relatório de ( ) Estágio de Docência junto a Disciplina / ( ) Estudo Dirigido intitulado, \_\_\_\_\_ propondo contagem de \_\_\_\_\_ créditos, realizado no período de \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ a \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ .

Outros: \_\_\_\_\_

**JUSTIFICATIVA DO PEDIDO:** \_\_\_\_\_

Rua \_\_\_\_\_

Bairro \_\_\_\_\_ Cidade \_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_ Telefone/Celular: \_\_\_\_\_

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

**Nestes Termos, Pede Deferimento.**

Presidente Prudente, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Aluno**