Presidente Prudente (SP), \_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Senhora Coordenadora,

Venho pelo presente solicitar as providências cabíveis para que seja realizado a Defesa Pública de Tese do(a) doutorando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Bolsista: ( ) Sim Período: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agência de Fomento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( ) Não

Para tanto, sugiro para formação da Banca, os seguintes nomes por ordem de preferência:

**TITULAR 1 - Orientador(a)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento:  |

**TITULAR 2**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |
| Participação: ( ) Presencial ( )Videoconferência ( ) Skype  |

**TITULAR 3**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |
| Participação: ( ) Presencial ( )Videoconferência ( ) Skype  |

**\*TITULAR 4**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |
| Participação: ( ) Presencial ( )Videoconferência ( ) Skype  |

**\*\*TITULAR 5**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |
| Participação: ( ) Presencial ( )Videoconferência ( ) Skype  |

**SUPLENTE 1**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |

**SUPLENTE 2**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |

**\*SUPLENTE 3**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |

**\*\*SUPLENTE 4**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: |

Sem mais para o momento, subscrevo-me, atenciosamente.

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

Orientador

**\* Docentes não credenciados no Programa/ Unidade (Preencher o Formulário anexo)**

**\*\* Docentes não pertencentes a UNESP (Preencher o Formulário anexo)**

Entregar juntamente com este ofício 05 exemplares impressos da tese e 01 exemplar em pdf (gravado em cd ou encaminhado para o e-mail posgrad@fct.unesp.br).

**O aluno que for utilizar multimídia ou notebook para apresentação, deverá reservar por e-mail, junto a Seção de Pós-Graduação, com antecedência mínima de 2 semanas**

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO IMPORTANTE**Precisamos dos dados dos DOCENTES que ainda não participaram de Banca na FCT/UNESP, pois iremos cadastrá-lo em nosso sistema e também para facilitar o contato. Muitos dos dados do formulário são necessários para tramites internos: solicitação de diárias, documentação da banca e relatório do Coleta Capes.Preencher os dados dos membros externos no link (ou pedir para o docente preencher)<http://www2.fct.unesp.br/pos/cadastro_docente/cadastro.php>  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO IMPORTANTE****RESUMO DO TRABALHO – DIVULGAÇÃO**É necessário divulgar os trabalhos à Assessoria de Impressa da Reitoria e à Assessoria Local, para tanto, **SOLICITAMOS** que seja encaminhado o **RESUMO DO TRABALHO** para os 3 emails abaixo:**Modelo de email:****Para:** **odambros@reitoria.unesp.br****,** **altinocorreia@uol.com.br****,** **posgrad@fct.unesp.br****Assunto:** Defesa Agendada - NOMEPrezados, segue anexo resumo do trabalho a ser defendido e dados da banca:**Nome Completo:****Orientador e Membros da Banca:****Título do Trabalho:Dia:** **Horário:****Local:**  |