

## Homologação do Título e Expedição de Diplomas Programa de Pós-Graduação em Geografia

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

**01 – Um** exemplar da versão definitiva da Dissertação/Tese – Encadernado com capa dura na cor **AZUL** com letras douradas.

**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 do orientador confirmando que as sugestões/correções sugeridas pela Comissão Examinadora foram efetuadas. Caso a assinatura seja digitalizada, o documento só será válido após o orientador encaminhar e-mail à Seção de Pós-Graduação comprovando ciência das correções.

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

**04 - UM CD** contendo a Dissertação/tese em arquivo único em extensão PDF;

**05 - Um ARTIGO** sobre sua pesquisa para publicação em revista científica;

**Obs:** Trazer comprovante de submissão que o artigo foi encaminhado ou carta de aceite, de alguma revista, periódico. O artigo poderá ser escrito de forma individual ou em co-autoria com o orientador; A redação do artigo deverá seguir as normas da revista em que se pretende publicá-lo ou as normas da Revista Formação.

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

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

A entrega da Ata esta condicionada a apresentação dos documentos acima conforme Deliberações nºs. 084/2004 e 006/2008.

### 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 GEOGRAFIA</b>		
AUTOR DO TRABALHO:			
TÍTULO DO TRABALHO:			
CURSO:	MESTRADO ( )	DOUTORADO ( )	
PALAVRAS-CHAVE DO TRABALHO:			
DATA DE INÍCIO:	____ / ____ / ____	DATA DA DEFESA:	____ / ____ / ____
CONCEITO OBTIDO:	<b>APROVADO</b>	QTDE DE PÁGINAS:	
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:	<b>PRODUÇÃO DO ESPAÇO GEOGRÁFICO</b>		
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:** Geografia

**Área de Concentração:** Produção do Espaço Geográfico

**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.**

**ILUSTRÍSSIMO SENHOR DIRETOR DA FACULDADE DE CIÊNCIAS E  
TECNOLOGIA UNESP - CAMPUS DE PRESIDENTE PRUDENTE**

RG. \_\_\_\_\_

aluno: regular ( ) especial ( ) no Curso de Pós-graduação em \_\_\_\_\_, ( ) Mestrado / ( ) Doutorado  
vem mui respeitosamente requerer/solicitar a Vossa Senhoria, o que se segue:

- Expedição de Diploma de Mestrado
- Expedição de Diploma de Doutorado
- Atestado de Matrícula
- Atestado de Conclusão de créditos
- Histórico Escolar
- Transferência de orientador
- Certificado de Conclusão de Curso (Aluno Regular)
- Certificado de Conclusão de disciplina cursada como Aluno Especial
- Programa(s) da(s) disciplina(s): \_\_\_\_\_

Cancelamento de Matrícula na(s) disciplina(s): \_\_\_\_\_

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

Contagem de \_\_\_\_\_ créditos pelo trabalho \_\_\_\_\_

Aproveitamento de Créditos da disciplina \_\_\_\_\_

Plano  Relatório de Estágio de Docência junto à disciplina \_\_\_\_\_  
Propondo contagem de \_\_\_\_\_ créditos

Plano  Relatório de Estágio de Atividade Complementar \_\_\_\_\_  
Propondo contagem de \_\_\_\_\_ créditos

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

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

ENDEREÇO: Rua \_\_\_\_\_

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

Estado \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

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

Nestes Termos,  
Pede Deferimento.

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

Ciente, de Acordo

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

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador