Belo Horizonte, quarta-feira, 9 de abril de 2025

Pela presente, eu  [inserir nome]  encaminho a este Colegiado de Coordenação Didática, o arquivo em PDF da minha dissertação de mestrado em [Selecionar a Linha de Pesquisa] do Programa de Pós-graduação em Direito da Pontifícia Universidade Católica de Minas Gerais intitulada “ [Inserir titulo da dissertação] ”, com a devida aprovação do(a) meu(inha) orientador(a), Prof.(ª) Dr.(ª)  [Inserir nome do Orientador]  .

# Composição da Banca Examinadora:

1. Presidente da Banca / Orientador(a): Prof.(ª) Dr.(ª)
2. Membro titular interno – PPGD: Prof.(ª) Dr.(ª)
3. Membro titular externo: Prof.(ª) Dr.(ª)       - SIGLA DA IES
4. Suplente: Prof.(ª) Dr.(ª)
5. \*Outro(a): Prof.(ª) Dr.(ª)       - SIGLA DA IES

\* preencher o item 5 se for convidado um 4º membro titular para compor a banca examinadora.

Há coorientador(a) formalizado(a) e aprovado(a) pelo Colegiado? Sim Não

Nome: Prof.(ª) Dr.(ª)

**Contato dos membros** **externos:**

|  |  |
| --- | --- |
| 1) Nome: | |
| Telefone: | E-mail: |
| 2)Nome: | |
| Telefone: | E-mail: |
|  | |
|  |  |

**Currículo *Lattes*:**

Data da ultima atualização do Currículo *Lattes*:    de       de

Quantidade de artigos publicados em revista indexada (Qualis Capes):

\*Somente serão consideradas as publicações feitas durante o período do curso que constarem no Currículo *Lattes*

**Bolsista:**  Sim  Não

**Data da defesa:** Dia    de       de       no horário de     horas.

**Modelo da defesa:**  Remota  Híbrida  Presencial

**OBS:** O(A) aluno(o) deve enviar juntamente com a presente ficha o comprovante por escrito do aceite dos membros da banca indicando disponibilidade para a data e horário da defesa. Qualquer alteração o(a) aluno(a) compromete-se a: i) informar a Secretaria do Programa, ii) reagendar a defesa conforme disponibilidade de data e horário e iii) Enviar novos documentos comprovando a aceitação e disponibilidade dos membros da banca.

# Assinaturas:

Mestrando(a) Presidente da Banca / Orientador(a) Funcionário(a) da Secretaria

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

Data: / /

Assinatura do(a) Coordenador(a)

Deferido Indeferido

**Parecer da Coordenação do Programa: \***