



Formulário DF-M: Designação de docentes para composição de Comissão de Avaliação para Sessão Pública de Defesa de Dissertação de Mestrado, e solicitação de confecção de documentação comprobatória e de custeio de despesas pertinentes.

Termo de solicitação:

Prezado **Prof. Dr. Cristiano Coelho**

Coordenador do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Psicologia

Por meio deste, eu, Prof.^(a) Dr.^(a)

docente do Programa de Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Psicologia, solicito a designação dos(as) docentes abaixo relacionado(as) para compor Comissão de Avaliação para atuar em Sessão Pública de Defesa de Dissertação de Mestrado intitulada

desenvolvida pelo(a) discente

matrícula , sob minha orientação. Adicionalmente, solicito a confecção 1) da documentação comprobatória da realização e do resultado do exame (Ata de Sessão Pública de Defesa de Dissertação de Mestrado), 2) dos termos de participação da Comissão de Avaliação na atividade, e 3) o encaminhamento, às instâncias institucionais competentes, da solicitação de custeio do traslado e da hospedagem do membro convidado externo, assim como do empenho de pro-labore no valor de R\$ 250,00 (duzentos e cinquenta reais) em favor do mesmo, conforme dados em anexo (p. 2).

Docentes a compor a Comissão de Avaliação:

- 1) Prof.^(a) Dr.^(a) Presidente(a)
(Orientador(a))
Instituição: Universidade Católica de Goiás (UCG)
- 2) Prof.^(a) Dr.^(a) Membro convidado externo
(Indicação obrigatória)
Instituição: _____ Sigla: (_____)
- 3) Prof.^(a) Dr.^(a) Membro convidado interno
(Indicação obrigatória)
Instituição: _____ Sigla: (_____)
- 4) Prof.^(a) Dr.^(a) Membro convidado interno
(Indicação opcional)
Instituição: _____ Sigla: (_____)
- 5) Prof.^(a) Dr.^(a) Membro suplente
(Indicação obrigatória)
Instituição: _____ Sigla: (_____)

Dados para programação da Sessão Pública de Defesa:

Data e horário pretendidos: / / 20 , às horas e minutos.

Local pretendido:

(CONTINUA)



Formulário DF-M: Designação de docentes para composição de Comissão de Avaliação para Sessão Pública de Defesa de Dissertação de Mestrado, e solicitação de confecção de documentação comprobatória e de custeio de despesas pertinentes. (CONTINUAÇÃO)

Dados pessoais do membro convidado externo:

Nome completo: _____

Data de nascimento: _____ / _____ / _____

Nome completo da mãe: _____

Endereço: _____

CPF: _____ RG: _____

Telefone 1: _____ Telefone 2: _____ Celular: _____

E-mail: _____

Instituição a que está vinculado(a): _____

Sigla da instituição: _____ Cidade/Estado da instituição: _____ / _____
(Sigla)

Dados bancários do membro convidado externo:

Nome da instituição bancária: _____

Número da instituição bancária: _____

Número da agência: _____

Número da conta bancária: _____

Número do PIS/PASEP ou do INSS: _____

Documentação adicional (anexar ao formulário):

- 1) Cópia impressa do currículo Lattes do membro convidado externo atualizado (últimos três meses).
- 2) Fotocópia ou imagem digitalizada do diploma de doutorado do membro convidado externo (frente e verso).
- 3) Fotocópia ou imagem digitalizada do CPF (frente e verso).
- 4) Fotocópia ou imagem digitalizada do RG (frente e verso).
- 5) Um exemplar impresso da versão de defesa da dissertação.

Assinaturas:

Docente PSSP
Presidente(a)/Orientador(a)

Discente PSSP
Curso de Mestrado

Data da solicitação:

_____ / _____ / 20 _____

Para uso da Coordenação/Secretaria do PSSP:

- Solicitação deferida
- Solicitação indeferida (Justificativa em anexo)

Data: _____ / _____ / 20 _____

Prof. Dr. Cristiano Coelho
Coordenador do Programa de
Pós-Graduação *Stricto Sensu* em Psicologia
