



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM DIREITO
Campus Universitário, Trindade
88040-900 – Florianópolis – SC
Fone: (48) 3233-0390

SOLICITAÇÃO DE BANCA PARA AVALIAÇÃO DE
DEFESA DA DISSERTAÇÃO/ESTUDO DE CASO

Mestrando(a)	Matrícula
Orientador(a)	
Título	
Composição da Banca	
Presidente:	UFSC
Membros:	
Suplente 1:	
Suplente 2:	
Data proposta para a avaliação	Hora proposta

Florianópolis, _____ de _____ de 20____.

Orientador(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO PROFISSIONAL EM DIREITO
Campus Universitário, Trindade
88040-900 – Florianópolis – SC
Fone: (48) 3233-0390

**INSTRUÇÕES PARA O PREENCHIMENTO DA SOLICITAÇÃO DE BANCA
PARA AVALIAÇÃO DE DEFESA DA DISSERTAÇÃO/ESTUDO DE CASO**

1. A fim de poder solicitar a banca para a avaliação da defesa do estudo de caso, o Mestrando deverá preencher os seguintes pré-requisitos:
 - a. Todos os créditos exigidos em disciplinas, seminários e atividades complementares deverão estar integralizados na forma do Regimento Interno do PPGPD.
 - b. Em todas as disciplinas cursadas deverá constar conceito A, B, C ou E.
 - c. O estudante deverá ter sido aprovado na etapa de defesa do projeto de estudo de caso em tempo hábil;
 - d. O estudante não poderá estar em situação de trancamento de matrícula, em afastamento, desligado do PPGPD ou com o prazo para a defesa expirado.
2. A composição da banca avaliadora deverá ser definida de comum acordo entre o Orientador e o Colegiado Delegado, levando-se em consideração a adequação da produção acadêmica dos membros com o tema do estudo de caso, observado o seguinte:
 - a. O orientador integrará a banca na condição de Presidente.
 - b. As Comissões para a avaliação do Trabalho de Conclusão será constituída por três membros, sendo obrigatório que um dos membros seja externo ao Programa, mediante proposição dos Orientadores e deliberação do Colegiado Delegado do PPGPD.
3. A Solicitação de Banca para Avaliação de Defesa do Estudo de Caso deverá ser realizada em um prazo não inferior aos 45 (quarenta e cinco) dias anteriores à data sugerida para a realização da defesa.
4. Deverão ser preenchidos todos os campos (digitado, não manuscrito)
5. Qualquer alteração (Título, Data e Hora, Composição da Banca) deverá ser solicitada e aprovada pelo coordenador em um prazo de até 24 (vinte e quatro) horas antes da data prevista para a defesa.

TERMO DE CIÊNCIA E COMPROMISSO

Declaro que estou ciente dos termos acima, com os quais concordo integralmente.

Declaro que este trabalho é obra original de pesquisa e é de minha exclusiva autoria, não se constituindo em apropriação indevida de obras de terceiros (plágio), pelo que me responsabilizo nas esferas administrativa, civil e penal.

Mestrando(a)



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS JURÍDICAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DIREITO
Campus Universitário, Trindade – Caixa Postal 476
88040-900 – Florianópolis – SC
Fone: (48) 3721-9287 Fax: (48) 3721-9733

CADASTRO DE PROFESSOR PARTICIPANTE DE BANCA OU EVENTO

Nome completo do(a) Professor(a)		CPF ou Passaporte	
Instituição de Origem		Sigla	
email	Local de Procedência	UF (ou País)	
Instituição de Titulação (Doutorado)		País	Ano de Titulação
Data de Nascimento		Filiação – Nome da Mãe	
Endereço completo		Telefones	
Logradouro (rua, avenida, praça etc)		Número	Celular
Complemento		CEP	Comercial ou Residencial

Tipo de passagem requerida	Horário preferencial	Horário limite
IDA: <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre	___/___/___ h ___ min	<input type="checkbox"/> Dia anterior ___ h ___ min
VOLTA: <input type="checkbox"/> Aérea <input type="checkbox"/> Terrestre	___/___/___ h ___ min	<input type="checkbox"/> Dia seguinte ___ h ___ min

Banco	Agência	Tipo de Conta	Conta nº
		<input type="checkbox"/> CC <input type="checkbox"/> CP	

Hospedagem	Início	Final
Solicita hotel? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	___/___/___	___/___/___

Observações