|  |
| --- |
| LOGO IQ 1UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINASINSTITUTO DE QUÍMICACoordenadoria de Pós-Graduação |

**SOLICITAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA - DEFESA DE TESE DE DOUTORADO**

CANDIDATO(A):

RA:       Área de Concentração: Escolher área

Orientador(a):

Título:

**BANCA SUGERIDA**

**Membros Internos:**

TITULAR:

Justificativa:

TITULAR:

Justificativa:

SUPLENTE:

Justificativa:

**Membros Externos:**

TITULAR:

Instituição:

Justificativa:

Email de contato:

Formato de Participação: [ ] Presencial [ ]  Remoto

TITULAR:

Instituição:

Justificativa:

Email de contato:

Formato de Participação: [ ] Presencial [ ]  Remoto

SUPLENTE:

Instituição:

Justificativa:

Email de contato:

SUPLENTE:

Instituição:

Justificativa:

Email de contato:

Observações:

Data da defesa agendada com os membros sugeridos:  **Dia de mês de Ano** às **hh:mm h**

1. Ao encaminhar esta solicitação, orientador(a) e candidato(a) declaram que os membros acima sugeridos (titulares e suplentes, internos e externos) foram consultado e concordaram com o convite e data da defesa. Pelo menos um membro titular e um membro suplente deve ter participado da banca de Exame de Qualificação.
2. Este documento deverá ser enviado pelo orientador, exclusivamente no formato de arquivo pdf, à CPG-IQ (cpgiq@unicamp.br) na forma de anexo e através de endereço de e-mail institucional da UNICAMP.
3. Somente após a aprovação da banca pela Comissão de Pós-Graduação o candidato poderá inserir os dados correspondentes no Sistema SIGA/ Unicamp.
4. Atenção: Bolsistas CAPES e CNPq institucionais: Recebem bolsa do mês se a defesa for após o dia 15.
5. **ENVIAR, JUNTO A ESTE FORMULÁRIO, RESUMO DE ATÉ 20 LINHAS DA TESE, CÓPIA DE TRABALHO (ARTIGO OU PATENTE) ACEITO OU PUBLICADO, DE CO-AUTORIA DO(A) CANDIDATO(A) E RELACIONADO AO TEMA DA TESE E PARECER DO RELATÓRIO DE SIMILARIDADE EMITIDO PELA BIQ.**