



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO
Universidade Federal de Ouro Preto



Instituto de Ciências Exatas e Biológicas – ICEB
Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação PPGCC/UFOP

REQUERIMENTO DE DEFESA DE DOUTORADO

Prezado Coordenador de Curso,

Solicito a apreciação e aprovação do pedido de defesa de doutorado abaixo discriminada, bem como das propostas de composição da banca examinadora, de data e de horário para sua realização.

Candidato (a):	
Título do Trabalho de Doutorado:	
Orientador:	
Co Orientador:	

Banca Examinadora	CPF/Passaporte	E-mail	Instituição
Suplente	CPF/Passaporte	E-mail	Instituição

Data de Defesa:		Horário de Defesa:	
------------------------	--	---------------------------	--

Anexos: <input type="checkbox"/> Cópia do texto da defesa (PDF via e-mail). <input type="checkbox"/> Histórico Escolar (PDF via e-mail) <input type="checkbox"/> Artigo publicado ou comprovante de aceitação do artigo (PDF via e-mail). Veículo de publicação / Conferência: _____ Qualis CC: _____ <input type="checkbox"/> Currículo dos integrantes que não possuem Currículo Lattes (via e-mail)
--

Nestes termos, pede deferimento.

Ouro Preto, ___ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Doutorando(a)



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO E DO DESPORTO

Universidade Federal de Ouro Preto

Instituto de Ciências Exatas e Biológicas – ICEB

Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação PPGCC/UFOP



Doutorando (a):	
Orientador:	

Para uso da secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação		
Créditos usados:	Créditos aproveitados:	Total de créditos:
Assinatura:		Data ___/___/___

Parecer do Colegiado Aprovado: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Data ___/___/___

Coordenador do Curso de Doutorado em Ciência da Computação

Protocolo N°. _____

Recebemos este documento em ___/___/___

(Esse documento só é válido com o carimbo e assinatura da secretaria)