À Coordenação do DDMA - UFRN

Vimos, pela presente, solicitar a Defesa de Tese de Doutorado do(a) aluno(a):      , regularmente matriculado sob o nº       no Curso de Doutorado em Desenvolvimento e Meio Ambiente, Associação Plena em Rede, na UFRN, e, sob orientação do(a) Prof(ª) Dr(ª)      ,cujo trabalho intitula-se:

**Data:**

**Turno:** Matutino (iniciando as 08h30min) Vespertino (iniciando as 14h30min)

**Comissão Examinadora**

1. A Banca Examinadora da Tese será composta por 05 (cinco) membros titulares:
   1. Orientador(a), ou Co-Orientador(a)
   2. Membro Interno ao PRODEMA/DDMA-UFRN
   3. Membro de outro Programa De Pós-Graduação Da UFRN
   4. DOIS Membros Externos À UFRN; ambos devem PREFERENCIALMENTE ser de outro estado, e um destes da Rede PRODEMA.
2. Esta banca será presidida pelo(a) Orientador(a) ou Co-Orientador(a) e contará ainda com 02 (dois) suplentes:
   1. Um para os Membros Externos e outro para os Membros Internos.
3. O Discente terá 45 minutos para apresentar sua Tese, e cada Avaliador disporá de 30 minutos para expor sua avaliação e comentários.

**Membros Titulares:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Prof(a). Dr(a) ORIENTADOR(A) ou CO-ORIENTADOR:** | | **Instituição em que Atua:** |
| **Endereço para o qual deve ser enviada a Tese**\*: | | |
| **Telefone(s)** | **E-mail(s):** | |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Somente por E-mail  Por E-mail e MALOTE  \*Para orientadores da UFRN, indicar o Centro e Departamento para o qual será enviado o malote | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO INTERNO – Professor(a) do PRODEMA/DDMA - UFRN):** | |
| **Centro e Departamento para o qual deve ser enviada a Tese:** | |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Somente por E-mail  Por E-mail e MALOTE | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO DE OUTRO PROGRAMA DE PÓS DA UFRN):** | |
| **Centro e Departamento para o qual deve ser enviada a Tese:** | |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Somente por E-mail  Por E-mail e MALOTE | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO EXTERNO À UFRN):** | | **Instituição em que Atua:** |
| **Endereço para o qual deve ser enviada a Tese:** | | |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** | |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Somente por E-mail  Por E-mail e SEDEX | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO EXTERNO À UFRN):** | | **Instituição em que Atua:** |
| **Endereço para o qual deve ser enviada a Tese:** | | |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** | |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Somente por E-mail  Por E-mail e SEDEX | | |

**Membros Suplentes:**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO INTERNO – Professor(a) do PRODEMA/DDMA - UFRN):** | |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Membros Suplentes devem ser informados que receberão a Tese exclusivamente por e-mail. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2) Prof(a). Dr(a) (MEMBRO EXTERNO À UFRN):** | | **Instituição em que Atua:** |
| **Telefone(s):** | **E-mail(s):** | |
| **Como deseja Receber a Tese:**  Membros Suplentes devem ser informados que receberão a Tese exclusivamente por e-mail. | | |

Natal,    de      20

Assinatura do(a) Orientador(a): ...........................................................................................

Assinatura do(a) aluno(a): ...................................................................................................