

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE – DISCENTE

Obs.: A verificação do cumprimento de créditos e ACC foi realizada por ocasião do Exame de Qualificação. Este formulário concentra os requisitos específicos para a realização da Defesa.

FLUXO	Prazo mínimo
O discente deverá protocolar a documentação necessária para a defesa na Secretaria do PPGEL.	45 dias de antecedência ao evento

Identificação Discente	
Nome: _____	CPF: _____
Data de ingresso no curso: _____	Orientador(a): _____
Data do Exame de Qualificação: _____	Resultado: () Aprovado(a)
Título da tese: _____	
Data prevista para a Defesa: _____	Horário: _____
Formato: () Presencial () Online – Sala virtual: _____ () Híbrido – Sala virtual: _____	

Documentos Anexos a Este Formulário
() Exemplar da tese a ser enviada para a banca.
() Comprovante de publicação de artigo em revista com Qualis de estrato superior (requisito para concessão do título de Doutor — Art. 79, III. O comprovante poderá ser entregue junto ao pedido de defesa ou após a defesa, quando o discente solicitar a diplomação. Ressalta-se que não pode ser a mesma publicação apresentada como requisito para a etapa de qualificação).
() Currículos lattes (discente e orientador(a)) atualizados

Despacho da Coordenação do PPGEL (uso exclusivo da Secretaria)
O discente foi aprovado(a) no Exame de Qualificação? () Sim () Não
O comprovante de publicação em revista Qualis superior foi entregue (Art. 79, III)? () Sim () Não
O discente está apto à Defesa ? () Sim () Não
Nestes termos, () DEFERE-SE () INDEFERE-SE a solicitação. Data: ____/____/____
Observações:

Chapecó, ____ de ____ de ____.	_____ Assinatura do(a) Discente
--------------------------------	------------------------------------