|  |
| --- |
| **UNIVERSIDADE CATÓLICA DOM BOSCO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO**  **STRICTO SENSU EM PSICOLOGIA** |

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE TESE |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | **R.A:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:**  Psicologia da Saúde | |
| **LINHA DE PESQUISA:** Avaliação e Assitência em Saúde  Políticas Públicas, Cultura, e Produções Sociais | |
| **ORIENTADOR(A):** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **CO-ORIENTADOR(A):**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **ANO DE INGRESSO:**Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |

|  |
| --- |
| 2. TÍTULO DA TESE: |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |
| --- |
| 3. REQUISITOS CUMPRIDOS: |
| Integralização do número mínimo dos créditos em disciplinas do curso  Aprovação em exame de proficiência em língua estrangeira – Inglês  Integralização do número mínimo dos créditos Atividades Complementares - Submissão |

|  |
| --- |
| 4. BANCA EXAMINADORA SUGERIDA |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome completo** | | **Instituição** | **CPF** |
| 1. **Orientador(a)** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **Co-orientador (se tiver)** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-mail** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 1. **Membro interno** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-mail** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 1. **Membro interno (se tiver 2)** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-mail** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 1. **Membro externo** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-mail** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| 1. **Membro externo suplente** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **e-mail** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **5. DATA PRETENDIDA PARA DEFESA:** | | | | |
| DATA: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | **HORÁRIO:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |

Campo Grande-MS,Clique ou toque aqui para inserir uma data.. 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Pós-Graduando(a)

Protoco da secretaria:

Data do recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

lo da secretaria:



\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)/Co-orientador(a)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INFORMAÇÕES SOBRE MEMBRO EXTERNO 1 | | |
| NOME:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| RG:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CPF:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| CONTATO: (Clique ou toque aqui para inserir o texto.) | e-mail:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **LOCAL PARA ENVIO DA DISSERTAÇÃO:** | | |
| ENDEREÇO:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| CIDADE: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | UF:Clique ou toque aqui para inserir o texto. | CEP:Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **MEIO DE LOCOMOÇÃO** | | |
| Veiculo Particular  Ônibus  Avião – especificar quais os melhores dias e horários de vinda e retorno, para que seja providenciada a compra das passagens.  Data para vinda Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Horário (previsão) Clique ou toque aqui para inserir o texto.horas ou perído  Matutino -  Vespertino - Noturno  Data para retorno Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Horário (previsão) Clique ou toque aqui para inserir o texto.horas ou perído  Matutino -  Vespertino -  Noturno  **Justificativa para o período solicitado**: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | |
| **RESERVA DE HOTEL** | | |
| Não  Sim  Data de entrada Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Horário (previsão) Clique ou toque aqui para inserir o texto.horas ou perído  Matutino -  Vespertino -  Noturno  Data de saída Clique ou toque aqui para inserir uma data.  Horário (previsão) Clique ou toque aqui para inserir o texto.horas ou perído  Matutino -  Vespertino -  Noturno  Deferido  Indeferido  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. Dr. Márcio Luís Costa  *Coordenador do Programa de Pós-Graduação*  *Mestrado e Doutorado em Psicologia* | | |