|  |
| --- |
| * É facultada a participação do/a orientador/a ou coorientador/a, alternativamente, como membro votante da comissão julgadora, além de presidi-la. Na falta de ambos/as, o colegiado designará substituto/a para presidir.
* As comissões julgadoras de dissertação devem ser compostas por no mínimo 3 examinadores/as (incluindo o/a orientador/a).
* As comissões julgadoras de tese devem ser compostas por número ímpar de examinadores/as, garantindo o mínimo de cinco (incluindo o/a orientador/a).
* Deve-se garantir que pelo menos 1/3 dos examinadores sejam externos à UDESC.
* Todos os examinadores devem ter o título de doutor/a e preferencialmente que seja docente de programas de pós-graduação.
* É vedada a participação, na comissão julgadora de dissertação ou tese, de cônjuge ou parente até quarto grau do/a aluno/a, do/a orientador/a e dos demais membros da referida comissão.
* Deverá ser indicado ao menos um suplente, que somente participará da banca no caso de ausência de algum dos titulares.
* A data da defesa e os membros da banca referidos no caput poderão ser alterados, desde que com antecedência mínima de 60 dias da data originalmente informada.
* Os membros da comissão julgadora deverão receber uma cópia da dissertação ou tese com antecedência mínima de 15 dias da data de defesa.
* O colegiado poderá autorizar a participação de examinadores na sessão pública de defesa de Dissertação ou Tese, por meio de videoconferência ou outro suporte eletrônico à distância equivalente.
 |

IDENTIFICAÇÃO:

|  |  |
| --- | --- |
| ACADÊMICO/A: |  |
| CURSO: | [ ]  Mestrado [ ]  Doutorado |
| ORIENTADOR/A: |  |

DADOS DA DEFESA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DATA: |  | HORÁRIO: |  |

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO OU TESE:

|  |
| --- |
|  |

COMISSÃO JULGADORA:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome completo** | **Programa de Pós-Graduação** | **Instituição** |
| Presidente |  |  |  |
| Membro 1 |  |  |  |
| Membro 2 |  |  |  |
| Membro 3 |  |  |  |
| Membro 4 |  |  |  |
| Suplente |  |  |  |

PASSAGENS:

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **E-mail** |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: |  |

|  |
| --- |
|  |

ASSINATURA DO ORIENTADOR