



UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE ECONOMIA, SOCIEDADE E POLÍTICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA LATINA

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE BANCA DE DEFESA*

À Secretária Acadêmica do PPGICAL;

Em observação ao art. 46º, inciso I, e art. 59º do regimento interno do PPGICAL, e *ciente dos pré-requisitos para o mesmo*, solicitamos o agendamento da banca de defesa de tese na forma que segue:

Doutorando(a): _____ E-mail: _____

Orientador(a): _____ E-mail: _____

Coorientador(a): _____ E-mail: _____

Modalidade na qual ocorrerá a banca: () presencial () virtual

Se virtual, indicar o link de acesso à reunião: _____

Data: ___/___/___ **Hora:** ___h___ (horário de Brasília)

Número de páginas da versão final da tese: _____

Grande área da tese (exemplo: Ciências Humanas, etc): _____

Área da tese (exemplo: Ciência Política, Antropologia, etc): _____

Título da tese: _____

Resumo preliminar da tese: _____

Palavras-chave: _____

Impacto social do trabalho: _____

Obs: Descrever em poucas palavras e em linguagem de divulgação científica para a sociedade, qual (is) a principal (is) contribuição(ões)/impacto(s) do trabalho.



UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE ECONOMIA, SOCIEDADE E POLÍTICA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INTEGRAÇÃO CONTEMPORÂNEA DA AMÉRICA LATINA

BANCA EXAMINADORA

Avaliador(a) Doutor(a) 1: _____ Instituição: _____

E-mail: _____

CPF (*membro externo*): _____ Celular: _____

Avaliador(a) Doutor(a) 2: _____ Instituição: _____

E-mail: _____

CPF (*membro externo*): _____ Celular: _____

Avaliador(a) Doutor(a) 3: _____ Instituição: _____

E-mail: _____

CPF (*membro externo*): _____ Celular: _____

Avaliador(a) Doutor(a) 4: _____ Instituição: _____

E-mail: _____

CPF (*membro externo*): _____ Celular: _____

** Favor enviar este formulário no formato Editável e no formato PDF, à Secretaria.*

Assinatura do(a) Doutorando(a)

Assinatura do(a) Orientador(a)