**I - FORMULÁRIO DE MARCAÇÃO DA TESE/DISSERTAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo do (a) Aluno (a)** | | |  | | | | |
| **Matrícula** | |  | **Nível** | | Mestrado Doutorado | | |
| **Foi/É bolsista?** | |  | **Agência da bolsa** | |  | | |
| **Título do trabalho** | |  | | | | | |
| **Data da Defesa** | |  | | **Horário** | | |  |
| **Local** | |  | | | | | |
| **Comissão Examinadora**  **(Nome completo, título)** | | | | | | **Departamento/ Instituição**  **(por extenso)** | |
| **Presidente (orientador)** |  | | | | |  | |
| **Membro Interno** |  | | | | |  | |
| **Membro Externo 1** |  | | | | |  | |
| **Membro Externo 2** |  | | | | |  | |
| **Suplente** |  | | | | |  | |
|  |  | | | | |  | |

**II - DADOS ADICIONAIS DA TESE/DISSERTAÇÃO**

ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ( ) Estruturas ( ) Construção Civil

LINHA DE PESQUISA (De acordo com as linhas que constam no site do PECC):

PROJETO DE PESQUISA (caso o trabalho faça parte de um):

TÍTULO, AUTORES E PERIÓDICO DE ARTIGO PUBLICADO EM PERIÓDICO (Obrigatório para doutorado):

LINK DOI PARA ARTIGO DE PERIÓDICO PUBLICADO (Obrigatório para doutorado):

**III – CONTATO DOS EXAMINADORES QUE NÃO SEJAM DOCENTES DO PECC**

**CONTATO DO EXAMINADOR EXTERNO À UNB 1**:

NOME:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINK LATTES:

TELEFONE:

PASSAPORTE\*:

DATA DO TÍTULO DE DOUTOR\*:

\*somente para examinador estrangeiro

DIÁRIAS: ( ) SIM ( ) NÃO PASSAGENS: ( ) SIM ( ) NÃO

**CONTATO DO EXAMINADOR EXTERNO À UNB 2**:

NOME:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINK LATTES:

TELEFONE:

PASSAPORTE\*:

DATA DO TÍTULO DE DOUTOR\*:

\*somente para examinador estrangeiro

DIÁRIAS: ( ) SIM ( ) NÃO PASSAGENS: ( ) SIM ( ) NÃO

**CONTATO DO EXAMINADOR EXTERNO À UNB 3 OU EXTERNO AO PECC MAS DOCENTE DA UNB**:

NOME:

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / E-MAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LINK LATTES:

TELEFONE:

**Se for necessário emitir PASSAGENS**, enviar e-mail para peccft@unb.br com os seguintes dados:

A preferência de horário dos voos, aeroporto/local de origem do voo, se é servidor público ou não e se o mesmo é aposentado ou ativo, a instituição a qual está vinculado, banco, agência e conta bancária, o nome completo da mãe do examinador e a data de nascimento do examinador.

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

**Assinatura do(a) discente**

**Eu, professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientador(a) do(a) discente, estou de acordo com a realização da defesa na data acima especificada, e com a comissão examinadora composta acima. Também asseguro que chequei todos os dados fornecidos neste documento e dou fé.**

**Brasília, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**

**Assinatura do(a) orientador**