**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**