|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Formulário para sugestão de composição da comissão julgadora de**  **Tese de Doutorado** | | | |
| **Nome/Nome Social:** | | | **Nº. USP:** |
| **Área de Concentração:** | **E-mail não USP:** | | |
| **Título da Tese:** | | | |
|  | | | |
| ***Membros Titulares*** | | | |
| **1. Orientador (a):** | | | |
| **Instituição de Vínculo:** | | | **E-mail.:** |
|  | | | |
| **2. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Participação Passagem Aérea Passagem Rodoviária**  **Presencial ( ) Distância ( ) sim ( ) não ( ) sim ( ) não ( )** | | | |
| **Instituição de Vínculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **3. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Participação Passagem Aérea Passagem Rodoviária**  **Presencial ( ) Distância ( ) sim ( ) não ( ) sim ( ) não ( )** | | | |
| **Instituição de Vínculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **4. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Participação Passagem Aérea Passagem Rodoviária**  **Presencial ( ) Distância ( ) sim ( ) não ( ) sim ( ) não ( )** | | | |
| **Instituição de Vínculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **5. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Participação Passagem Aérea Passagem Rodoviária**  **Presencial ( ) Distância ( ) sim ( ) não ( ) sim ( ) não ( )** | | | |
| **Instituição de Vínculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| ***Membros Suplentes*** | | | |
| **1. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Instituição de Vinculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **2. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Instituição de Vinculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **3. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Instituição de Vinculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **4. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Instituição de Vinculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **5. Prof. (a) Dr. (a):** | | | |
| **Instituição de Vinculo:** | | | **Email.:** |
|  | | | |
| **Data da defesa (dd/mm/aa):** | | **Horário:** | |
|  | | | |
|  | | | |
| **Será necessário sala/equipamento por motivos de acessibilidade? ( )Sim ( )Não. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | |
|  | | | |

Assinatura do(a) orientador (a)

Exmo(a). Sr(a).

Presidente da Comissão de Pós-Graduação

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,abaixo assinado(a), tendo cumprido todo o programa de Doutorado, junto ao Curso de Pós-Graduação em Educação, na Área de Concentração \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anexo à presente 1(uma) versão em PDF(desprotegido) intitulada:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e solicito autorização para apresentação da Tese perante Comissão Julgadora.

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

Candidato(a)

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Considero a Tese do(a) meu(minha) orientando(a) em condições de ser submetida à defesa pública.

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

Orientador(a)

São Paulo, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Normas para composição de Comissão Julgadora de Tese de Doutorado

Composição da Banca:

*a) Membros/as titulares e suplentes:*

1. As comissões julgadoras de Tese de Doutorado devem ser constituídas por cinco examinadores/as titulares e cinco suplentes, sendo membro/a nato/a e presidente o/a orientador/a do/a candidato/a.
2. Três membros/as deverão ser externos/as ao Programa de Pós-Graduação da FEUSP, sendo que, pelo menos um/a, deverá ser externo/a à Unidade.
3. Deve ser indicado/a um/a membro/a suplente para cada membro/a titular, a fim de, quando necessário, os/as membros/as titulares da comissão julgadora, possam ser substituídos/as por suplentes correspondentes, indicados/as no formulário de depósito.

*b) Participação:*

É vedada a participação, na comissão julgadora da Tese, de parentes até terceiro grau do/a aluno/a, do/a orientador/a e dos demais membros da referida comissão.

**Informações gerais:**

**Caso não seja possível a entrega da documentação completa no ato do depósito, o/a aluno/a tem o prazo de até 24hs após o depósito para a entrega deste formulário.**

**O formulário de Sugestão de Banca deverá estar assinado pelo/a orientador/a e apresentar, obrigatoriamente, a indicação da data e horário. Caso não haja nenhum tipo de pagamento (diária e/ou compra de passagem), deve ser considerado o mínimo de 25 dias entre depósito e realização da Defesa. Caso haja algum tipo de pagamento, deve ser considerado o mínimo de 40 dias.**

**Para os/as professores/as externos/as à USP, tanto titulares como suplentes, deve ser entregue a ficha cadastral, devidamente preenchida. A não entrega da ficha cadastral atrasa o envio do material, a compra de passagens, o que pode comprometer a participação do/a professor/a na banca.**

**A Secretaria de Pós-Graduação não está autorizada a receber o Formulário de Sugestão de Banca, enquanto este não atender ao exigido.**