**Ficha de Depósito de Tese de Doutorado**

Montes Claros, terça-feira, 6 de novembro de 2018

Pelo presente, eu XXXXX encaminho ao Programa de Pós-Graduação em Desenvolvimento Social – PPGDS, XXXX exemplares de minha tese de doutorado intitulada “XXXXX”, com devida aprovação do(a) meu(inha) orientador(a), Prof.(ª) Dr.(ª) XXXXXX, bem como comprovante de publicação e/ou aceite de um artigo, no mínimo Qualis B2, conforme art.26 do Regimento Interno do PPGDS.

|  |
| --- |
| **Composição da Banca:**1. Orientador(a): Prof.(ª) Dr.(ª) xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
2. Examinador: Prof.(ª) Dr.(ª) – SIGLA DA IES
3. Examinador: Prof.(ª) Dr.(ª) – SIGLA DA IES
4. Examinador: Prof.(ª) Dr.(ª) – SIGLA DA IES
5. Suplente: Prof.(ª) Dr.(ª) – SIGLA DA IES
6. \*Outro: Prof.(ª) Dr.(ª) – SIGLA DA IES

 \*preencher o item 5 se o professor for participar como examinador/coorientador. |

|  |
| --- |
| **Dados dos(as) Professores(as) convidados(as):** |
| Nome do Professor: | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Instituição:  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Carteira de Identidade:  | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Data de Nascimento: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| CPF: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | PIS/PASEP: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Fone: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Email: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Rua/Av.: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Nº: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Bairro: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Cidade: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| CEP: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Nome do Banco: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Código da Agência: xxxxxxxxxxxxx | Número da Conta: xxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Meio de Transporte: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Empresa: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Origem: xxxxxxxxxxxxx | Data/Horário: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Destino: xxxxxxxxxxxxxxxxxx | Data/Horário: xxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da Qualificação: xxxxxxxxxxxxxx** | **Horário: xxxxxxxxxxxxxxx** |
| **OBS:** O aluno deve anexar a presente ficha documento escrito que comprove a aceitação dos professores indicados par a banca, bem como sua disponibilidade para a data e horário da qualificação. Qualquer alteração o aluno compromete-se a: i) informar a Secretaria do PPGDS; ii) re-agendar a qualificação conforme disponibilidade de data e horário e iii) apresentar novos documentos comprovando a aceitação e disponibilidade dos professores. |

|  |
| --- |
| **Publicação 1** |
| Título: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Evento/Revista/Periódico: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Data: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Qualis: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Publicação 2** |
| Título: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Evento/Revista/Periódico: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Data: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | Qualis: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

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

Ass. do(a) doutorando(a) Ass. do(a) Orientador(a)

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

Ass. do(a) funcionário(a) da Secretaria