**Solicitação de Homologação de Data e Banca de Defesa de Relatório de Qualificação**

**À Profa. Dra. Maély Ferreira Holanda Ramos**

**Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Segurança Pública**

Solicito homologação de data e banca de defesa de Relatório de Qualificação e consequentemente agendamento de defesa de meu (minha) orientando(a), cujos dados são os que seguem:

|  |
| --- |
| **Discente:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Título do Relatório de Qualificação:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Orientador(a):** |
|  |
| **Coorientador(a):** | **E-mail:** | **CPF:** |
|  |  |  |

**Observação:** CPF e E-mail obrigatórios apenas para coorientador(a) externo(a) ao PPGSP.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membros da Banca:** | **E-mail:** | **CPF:**  | **Programa e/ou IES:** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Observação:** CPF e E-mail obrigatórios apenas para membros externos ao PPGSP.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Suplentes:** | **CPF:** | **Programa e/ou IES:** |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Observação:** Os suplentes devem ser de áreas de conhecimento diferentes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Data:** | **Horário:** | **Plataforma de Videoconferência:** |
|  |  | Skype |

|  |
| --- |
| **Equipamentos necessários:** |
| Não haverá necessidade de equipamentos do PPGSP, pois a defesa não será presencial. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data: |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador (a): |  |
|  | Orientador (a) |