UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UFPB CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO – PPGA

**FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE DEFESA DE DOUTORADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS PESSOAIS** | | |
| **Discente** | **Nome: Matrícula:** | |
| **Tipo de defesa** | **( ) Projeto de Qualificação ( ) Tese de Doutorado** | |
| **Linha de pesquisa:** |  | **Quantidade de páginas:** |
| **Título do**  **trabalho em português** |  | |
| **Título do**  **trabalho em inglês** |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA EXAMINADORA** | | | | |
| **Orientador(a)** | **Nome:** | | | |
| **Examinador(a) interno(a)** | **Nome:** | | | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) interno(a)** | **Nome:** | | | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) externo(a)** | **Nome:** | | **Instituição:** | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) externo(a)** | **Nome:** | | **Instituição:** | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **COORIENTADOR(A) E SUPLENTES** | | | | |
| **Coorientador(a)** | **Nome:** | | | |
| **Examinador(a) interno(a)** | **Nome:** | | | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) interno(a)** | **Nome:** | | | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) externo(a)** | **Nome:** | | **Instituição:** | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |
| **Examinador(a) externo(a)** | **Nome:** | | **Instituição:** | |
| **Modalidade de participação:** ( ) Presencial | ( ) Virtual | | ( ) Parecer |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A DEFESA** | |
| Data: | |
| Horário: | Local: |
| Em caso de banca on-line | Link: |

João Pessoa / /

Assinatura do(a) discente

João Pessoa / /

Assinatura do(a) Orientador(a)

|  |  |
| --- | --- |
| **CAMPO EXCLUSIVO DO PPGA** | |
| Data da Aprovação |  |
| Colegiado do PPGA |