



Universidade Federal do Espírito Santo
Centro de Ciências Humanas e Naturais
Secretaria Integrada de Pós-Graduação

Este formulário deve ser preenchido digitalmente e assinado digitalmente.

Não serão aceitos formulários preenchidos à mão.

O envio da Dissertação/Tese para os examinadores deverá ser feito pelo Discente ou Orientador.
É obrigatório o envio de uma cópia da Dissertação/Tese para agendamento da Qualificação.

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO / TESE

PPGBAN PPGBV PGCS PPGFIL PPGG
PPGL PPGEL PROF-FILO PPGP PPGOAM

DADOS DO ALUNO(A)	
Nome:	
Nome do Orientador(a):	
Nome do Coorientador(a):	
E-mail do Coorientador(a):	

DADOS DA DISSERTAÇÃO/TESE
Título da dissertação/tese:

DADOS DA QUALIFICAÇÃO	
O Orientador(a) participará presencialmente da banca? <input type="radio"/> Sim <input type="radio"/> Não Se não, indicar o presidente da banca:	
Data:	Horário:
A sua qualificação ocorrerá de forma: <input type="radio"/> Presencial <input type="radio"/> Híbrida <input type="radio"/> Remota	
Se presencial ou híbrida, indicar a sala: Se remota ou híbrida, indicar o link:	
A reserva de salas deve ser feito diretamente com o setor responsável pelo Espaço Físico . A sala de webconferência do CCHN deve ser reservada através do Apoio a Informática – CCHN .	

DADOS DOS MEMBROS DA BANCA - Preencher nomes completos
Atenção ao artigo 51º do Regulamento Geral da Pós-Graduação da UFES.

Orientador(a) ou Presidente da Banca	Nome:
	E-mail:

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
<input type="checkbox"/> Interno à UFES	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
<input type="checkbox"/> Externo à UFES	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
	Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de qualificação acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
<input type="checkbox"/> Interno à UFES	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
<input type="checkbox"/> Externo à UFES	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
	Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de qualificação acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de qualificação acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de qualificação acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

Examinador(a) <input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Suplente <input type="checkbox"/> Interno à UFES <input type="checkbox"/> Externo à UFES	Nome:
	E-mail:
	↓ PREENCHER SE FOR EXTERNO AO PROGRAMA ↓
	CPF ou ORCID (se estrangeiro):
	Instituição de Origem:
	PPG (se vinculado):
	Lattes:
Se deseja solicitar Diárias e/ou Passagens para a participação presencial deste membro externo, envie esta solicitação de qualificação acompanhada da documentação descrita no site da PRPPG .	

DECLARAÇÃO DO(A) ALUNO(A)

Declaro que, com exceção das citações diretas e indiretas claramente indicadas e referenciadas, este trabalho foi escrito por mim e, portanto, não contém plágio ou autoplágio. Declaro, ainda, estar ciente da possibilidade de aplicação de sanções administrativas e judiciais, caso seja constatado qualquer forma de plágio ou autoplágio.

Declaro também estar ciente de que a Secretaria não é responsável pelo envio da Dissertação/Tese aos examinadores.

Encaminho, anexa a esta solicitação, uma cópia digital da versão atual de minha
 Dissertação Tese

Assinatura Digital do(a) Discente (*)

* A assinatura poderá ser realizada através das seguintes plataformas:

- Portal de Assinaturas Eletrônicas [GOV.BR](#);
- [E-Docs – Acesso Cidadão](#);
- Assinaturas digitais com certificado ICP-Brasil (Decreto nº 4410-R, de 18.04.2019);

Não serão aceitas assinaturas digitalizadas e “coladas” como imagem no documento.

DECLARAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

Declaro estar ciente e de acordo com os termos desta solicitação de qualificação de Dissertação/Tese.

Documento assinado digitalmente pelo(a)
orientador(a) através do [Protocolo UFES](#)