|  |  |
| --- | --- |
| PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS – PCO | |
| assinatura-uem-2012-modelo-02.jpg | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ – UEM  **Centro de Ciências Sociais Aplicadas**  **Departamento de Ciências Contábeis**  Av. Colombo, 5.790 – Zona 07 – 87020-900 – Maringá – Pr. –  Fone: (44) 3011-6025 ou 3011-4909 |

**DEFESA PÚBLICA - Requerimento**

Eu,..................................................................................., aluno(a) regulamente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis (Mestrado) – Área de Concentração: Controladoria, Linha de Pesquisa ( ) Gerencial / ( ) Usuários Externos, da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer junto ao Colegiado do Programa, a minha Defesa Pública.

Para tal, confirmo que:

1. o trabalho foi encaminhado ao Orientador(a);
2. integralizei os créditos exigidos pelo Programa;
3. obtive aprovação no exame de Proficiência em Língua Estrangeira;
4. obtive aprovação no exame de Qualificação;
5. encaminhei uma via do meu trabalho para cada membro da Banca.

Maringá, ...... de ......................... de ..........

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Candidato |
| **DISSERTAÇÃO**  **TÍTULO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **INDICAR O PROJETO DE PESQUISA DO(A) ORIENTADOR(A) A QUE A DISSERTAÇÃO ESTÁ VINCULADA (Em vigor no Curriculum Lattes do Orientador(a)) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **BANCA**  DIA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MODALIDADE: ( ) Totalmente Presencial ( ) Com Membros a Distância: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  MEMBROS  da Banca Examinadora, indicado pelo(a) Orientador(a) da Dissertação:   1. Presidente (Orientador(a)): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Membro Examinador do Corpo Docente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Membro Examinador Convidado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    1. IES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    2. CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 4. Membro Suplente (Obrigatório): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PROVIDÊNCIAS**  Passagens: ( ) Aérea ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trecho Vinda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_  Trecho Retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dia: \_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_ |

**DE ACORDO**.

|  |
| --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) |

(Deverá ser encaminhado juntamente com o Requerimento, **a ficha cadastral do Professor Convidado**, independentemente de ser presencial ou a distância, em virtude da necessidade de cadastro do Sistema da CAPES – Sucupira. Caso o Professor(a) já tenha participado como avaliador externo junto ao PCO, encaminhar somente se tiver alteração no cadastro, como, por exemplo: mudança de endereço, mudança de IES).