Universidade Federal do Rio de Janeiro

Programa de Pós-Graduação em Políticas Públicas, Estratégias e Desenvolvimento (PPED)

Formulários de solicitações à Comissão Deliberativa

Apêndices do Manual discente

Fevereiro 2023

# **APÊNDICE 1:** Formulário de pedido de aproveitamento/revalidação de créditos

Rio de Janeiro, (data).

De: Nome do Aluno (a), (DRE)

Nível: (doutorado) (mestrado)

Solicitação de:

( ) aproveitamento

( ) revalidação

da carga horária cursada na(s) disciplina(s): ...................., cursada(s) no Programa de Pós-graduação ......................, conforme descrição no quadro anexo.

Tema/objetivos da tese/dissertação (**descrever resumidamente**):

(nome e assinatura do aluno)

(nome e assinatura do orientador)

**Anexar:** Histórico Escolar, Ementas das Disciplinas e Quadro informativo sobre a contribuição das disciplinas a serem aproveitadas, conforme modelo abaixo.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome e código da disciplina  | Contribuição da disciplina para a tese/dissertação | Carga Horária |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# **APÊNDICE 2:** Formulário para pedido de adiamento de prazos regulamentares

Rio de Janeiro, (data).

De: Nome do Aluno (a), (DRE)

Nível: (doutorado) (mestrado)

Bolsista? (SIM) (NÃO)

Requer o adiamento do prazo para realização de:

( ) Exame de Qualificação

( ) Defesa de Dissertação

( ) Defesa de Tese

Prazo regular:

Prazo solicitado:

Motivos: (descrever resumidamente a motivação do pedido – i.e., por que é necessário dilatar o prazo regulamentar; detalhar o cronograma de execução para o prazo solicitado)

Anexar: anexar atestados (se for o caso); histórico escolar; anexar a parte já escrita do trabalho em questão

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

(nome e assinatura do aluno)

**A SER PREENCHIDO PELA(O) ORIENTADORA(R):**

Declaro estar ciente e de acordo com o pedido acima e que, dado o conteúdo já realizado do trabalho, o prazo excedente requerido é **necessário** e **suficiente** para a defesa em questão, de modo a preencher os requisitos mínimos de qualidade.

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

(nome e assinatura do orientador)

# **APÊNDICE 3:** Formulário para pedido de auxílio financeiro para pesquisa de campo e participação em eventos acadêmicos

Rio de Janeiro, (data).

De: Nome do Aluno (a), (DRE)

Nível: (doutorado) (mestrado)

Bolsista? (SIM) (NÃO)

Requer auxílio no valor de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para cobrir despesas relativas a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(apresentar detalhadamente o valor estimado para cada item de gasto)

Anexar:

* Histórico escolar;
* Programa e cronograma detalhado da pesquisa de campo; OU Carta de aceite de trabalho em eventos;
* A programação do evento, se disponível;
* Cópia do artigo a ser apresentado;

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

(nome e assinatura do aluno)

**A SER PREENCHIDO PELA(O) ORIENTADORA(R):**

Estou ciente e apoio o pedido acima

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

(nome e assinatura do orientador)

# **APÊNDICE 4:** Formulário de solicitação de homologação de bancas de defesa

**OBS: NÃO ACEITAREMOS ESTE FORMULÁRIO PREENCHIDO À MÃO**

**ALUNO**

NOME: DRE:

CURSO: ( ) PPED NÍVEL: ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO

**TÍTULO DA DISSERTAÇÃO/TESE:**

**DATA E HORA DA DEFESA:**

**BANCA DE DEFESA: ( ) PRESENCIAL ( ) HÍBRIDA ( ) REMOTA**

**CASO HÍBRIDA OU REMOTA:**

**- ANEXAR ANUÊNCIA POR ESCRITO DO CANDIDATO**

**- INDICAR O LINK DA VÍDEOCONFERÊNCIA**

**- INDICAR AS PARTICIPAÇÕES REMOTAS E JUSTIFICAR**

**NOME:E-MAIL:**

**JUSTIFICATIVA:**

**COMPOSIÇÃO DA BANCA (nomes completos cf. Lattes):**

ORIENTADOR:

COORIENTADOR (OPCIONAL): CPF:

AVALIADOR INTERNO:

AVALIADOR INTERNO:

SUPLENTE INTERNO:

AVALIADOR EXTERNO: CPF:

AVALIADOR EXTERNO: CPF:

SUPLENTE EXTERNO: CPF:

DATA:

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

nome e assinatura do aluno

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

nome e assinatura do orientador