|  |  |
| --- | --- |
| Logomarca UFBA | UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ANTROPOLOGIA |

# **cadastro de banca de defesa de tese**

1. As informações contidas nesse cadastro serão usadas na confecção das atas e declarações necessárias à Defesa, dentre outros trâmites burocráticos do Programa, e são de total responsabilidade do discente e orientador;
2. Para o preenchimento dos campos abaixo só deverão ser usadas letras maiúsculas onde for realmente necessário (nomes próprios, início de orações, siglas...), portanto, a tecla CAPSLOCK deverá estar desativada. O formulário preenchido com palavras inteiras em maiúsculas será devolvido para reformulação.
3. As bancas de Doutorado serão constituídas por 5 (cinco) membros: o orientador, que a presidirá, e quatro avaliadores. Ao menos 2 (dois) deverão ser externos ao Programa, preferencialmente, oriundos de outra Instituição de Ensino Superior.
4. É preciso indicar dois membros suplentes, sendo pelo menos um deles externo ao Programa.
5. Não é preciso colocar os dados dos Professores do PPGA, somente o nome dos mesmos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do discente: | | |
| Título do trabalho: | | |
| Título do trabalho (em inglês): | | |
| Resumo do trabalho (de 3 a 5 linhas) para divulgação: | | |
| Resumo do trabalho (em inglês) | | |
| Palavras chaves: | | |
| Palavras chaves (em inglês): | | |
| Número de páginas: | | |
| Data: | | Hora: |
| Plataforma de vídeo utilizada: | | |
| Link da defesa (para divulgação): | | |
| Autoriza a divulgação do PDF da Tese na Base de Dados da Capes? ( ) SIM ( ) NÃO | | |
| IMPORTANTE: Favor enviar um e-mail para [repositorio@ufba.br](mailto:repositorio@ufba.br), solicitando informações de como proceder para inserir sua TESE no repositório institucional da UFBA e um e-mail para o [ppga@ufba.br](mailto:ppga@ufba.br) com a versão final da tese ou dissertação em formato pdf.  Observação: O Diploma só será assinado depois deste procedimento. | | |
| Banca: | | |
| Professor(a) orientador(a) (Nome completo): | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| Professor(a) coorientador[[1]](#footnote-1) (a) (Nome completo): | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| Professor(a) Avaliador(a) 1: (Nome completo): | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| Professor(a) Avaliador(a) 2: (Nome completo): | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| Professor(a) Avaliador(a) 3: EXTERNO (Nome completo): | | |
| Nacionalidade: | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| Número do passaporte (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Data de Nascimento (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Forma de participação (presencial ou videoconferência): | | |
| Endereço completo: | | |
| Trecho e Aeroporto de saída: | | |
| Ida: | Volta: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| Professor(a) Avaliador(a) 4: EXTERNO (Nome completo): | | |
| Nacionalidade: | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| Número do passaporte (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Data de Nascimento (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Forma de participação (presencial ou videoconferência): | | |
| Endereço completo: | | |
| Trecho e Aeroporto de saída: | | |
| Ida: | Volta: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| SUPLENTES | | |
| Suplente 1: Professor(a) Avaliador (Nome completo): | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| E-mail: | Telefone(s): | |
| Suplente 2: Professor(a) Avaliador(a) EXTERNO (Nome completo): | | |
| Nacionalidade: | | |
| Instituição de ensino (exemplo: UFBA-PPGA): | | |
| Doutorado (Instituição): | | |
| Ano de conclusão: | | |
| RG: | CPF: | |
| Número do passaporte (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Data de Nascimento (para membros estrangeiros sem CPF): | | |
| Forma de participação (presencial ou videoconferência): | | |

1. Quando houver. [↑](#footnote-ref-1)