

UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO DE EDUCAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



INFORMAÇÕES SOBRE BANCAS DE DEFESA DO PPGE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

A formalização do Exame de Qualificação ou Pré-banca segue estes procedimentos e orientações:

1) Pré-Banca ou Qualificação

- 1.O(a) orientador responsável pelo(a) discente realiza o cadastro da banca examinadora no Sistema Integrado de Gestão de Atividades Acadêmicas (SIGAA), com antecedência de, no mínimo, trinta dias até a data prevista para a realização do exame.
- 2. O discente apresenta à coordenação (via email: secppge@ce.ufpb.br) os seguintes documentos , a serem submetidos à Comissão de Bancas para homologação:
- a) Requerimento do agendamento da banca, endossado pelo seu orientador(formulário disponível);
- b) Histórico Acadêmico;
- c) Formulário de Cadastro do(a) Examinador(a) Externo (as informações são essenciais para a inserção do examinador no SIGAA e na Plataforma Sucupira).
- d) Print da tela do cadastro no SIGAA.
- e) Link do currículo do examinador externo.

Atenção!

- 1. Caso o orientador esteja afastado, o orientando deve encaminhar a documentação para o PPGE por email. NESTE CASO, o cadastro no SIGAA será feito posteriormente pela secretaria, após aprovação da comissão de avaliação de bancas).
- 2.Todos os exames pré-banca serão realizados no auditório do PPGE ou Sala Multifuncional, devendo ser agendados no site, no <u>link</u> Auditório PPGE. Caso nenhum dos dois ambientes esteja disponível, o discente deverá entrar em contato com a Secretaria do programa para agendar outra sala, de preferência do Programa.
- 2.No período de distanciamento social, as bancas deverão ser realizadas remotamente, através do recurso às tecnologias de comunicação à distância, mediante ampla divulgação, na homepage do Programa, com indicação completa do título do trabalho, autoria, composição da banca, data, horário de realização e link da vídeo-chamada para garantia dos princípios da publicidade e da impessoalidade dos atos administrativos.

O documento da ata pública/relatório de defesa deve ser encaminhado pelo docente orientador do

trabalho acadêmico, ao seu término, ao PPGE. Os membros externos podem assinar o documento e devolvê-lo escaneado, imediatamente após a defesa, ao Presidente da banca, ou este pode assinar sozinho em nome de todos, responsabilizando-se pela informação e indicando, na ata, o link da gravação da sessão pública de defesa, devendo esse documento ser digitalizado e devolvido à Secretaria do Programa, que organizará arquivo com as gravações eletrônicas das bancas.

ANEXOS: FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO E FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO DE DOUTORADO

FORMULÁRIO DOUTORADO



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA CENTRO DE EDUCAÇÃO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



ALUNO: () BOLSISTA () NÃO BOLSI	STA			
ILMº. COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO				
Eu,, na qualidade de orientador(a) do(a) doutor	ando(a), matrícu	la vinculado(a) à linha de		
pesquisa: e já aprovado(a) em Proficiência de Língua, estou depositando os 4 exemplares do				
PROJETO DE TESE intitulado e venho mui re	espeitosamente rec	nuerer a este Programa a		
homologação da seguinte Banca Examinadora, con	·			
,	,			
NOME (Completo)	TITULAÇÃO	PROGRAMA/ INSTITUIÇÃO		
TITULARES- incluindo o(a) orientador(a)				
	Doutor(a)			
SUPLENTE (obrigatório)-1 interno e 1 externo à UFPB				
No caso da Banca Examinadora ser homologada po a defesa do EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE TESE o ou no endereço eletrônico :		•		
João Pessoa,	de	de		
	Ass	inatura do(a) Orientador(a)		
	Assii	natura do(a) Doutorando(a)		

O aluno deverá encaminhar por email (secppge@ce.ufpb.br) , junto a este formulário, os seguintes documentos:

O aluno deverá encaminhar por email (secppge@ce.ufpb.br) , junto a este formulário, os seguintes documentos:

() cópia do histórico
() cadastro(s) do(s) professor(es) externo(s) ao PPGE
() Link do currículo do examinador externo
() Print da tela do cadastro no SIGAA

CADASTRO DE PARTICIPANTE EXTERNO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO						
NOME COMPLETO*:						
DATA DE NASCIMENTO (COMPLETA):				CPF*:		
RG:	(ÓRGÃO EX	(PEDIDOR:		DATA DA EXPEDIÇÃO:	
FONE:	E	E-MAIL*:			I	
FORMAÇÃO ACADÊMICA						
TITULAÇÃO MAIOR*:				ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:		
INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU (NOME COMPLETO E SIGLA))	ANO DE CONCLUSÃO:		
VINCULAÇÃO ATUAL A PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO						
PROGRAMA*: INSTITUIÇÃO			INSTITUIÇÃO*	* (NOME COMPLETO E SIGLA):		
FONE E-MAIL INSTITUCION			UCIONAL:	ICIONAL:		
DADOS DA VIAGEM .PREENCHER APENAS NOS CASOS EM QUE HOUVER DESLOCAMENTO . OBS: ENCAMINHAR FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM OU DIÁRIA DEVIDAMENTE PREENCHIDO À SECRETARIA – secppge@ce.ufpb.br						
SERÁ NECESSÁRIO O PAGAMENTO DE: [] PASSAGEM AÉREA [] PASSAGEM TERRESTRE [] DIÁRIA [] HOSPEDAGEM		MATRÍCULA SIAPE: (CASO SEJA PROFESSOR DE UNIVERSIDADE FEDERAL):				
BANCO:	AGÊNCIA:	N.º DA CONTA:		PLACA DO CARRO (APENAS PARA QUEM CHEGAR POR VIA TERRESTRE):		
PARTICIPAÇÃO EM OUTRO EVENTO NA UFPB? () não () sim qual?						
Data:/						

Obs. Enviar em word

FORMULÁRIO MESTRADO





ALUNO: () BOLSISTA () NÃO BOLSISTA

ILMº. COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO

EDUCA	ÇAO	
mestrando(a), matrícula	, vinculado	orientador(a) do(a) o(a) à linha de pesquisa Língua, estou
depositando os exemplares do	projeto de	dissertação intitulado
_e venho mui respeitosamente requerer a este Examinadora, conforme Resolução vigente.	Programa a homolo	ogação da seguinte Banca
NOME (Completo)	TITULAÇÃO	INSTITUIÇÃO
TITULARES- incluindo o(a) orientador(a)		
SUPLENTES(obrigatório)-1 interno e 1 externo à UFPB		
No caso da Banca Examinadora ser homologada pela C do EXAME DE PRÉ-BANCA deverá ocorrer no dia / endereço eletrônico :	iomissão de Avaliação (/ , às	de Bancas do PPGE, a defesa horas, no PPGE ou no
João Pessoa,/_		
Assinatura do(a) Orientador(a)		Assinatura do

Mestrando

O aluno deverá encaminhar por email (secppge@ce.ufpb.br) , junto a este formulário, os seguintes documentos:

() cópia do histórico
() cadastro(s) do(s) professor(es) externo(s) ao PPGE
() Link do currículo do examinador externo
() Print da tela do cadastro no SIGAA

CADASTRO DE PARTICIPANTE EXTERNO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO						
NOME COMPLETO	O*:				T	
DATA DE NASCIM	IENTO (COMPLET	A):			CPF*:	
RG:	(ÓRGÃO EX	(PEDIDOR:		DATA DA EXPEDIÇÃO:	
FONE:	E	E-MAIL*:				
FORMAÇÃO ACA	DÊMICA					
TITULAÇÃO MAIC)R*:				ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:	
INSTITUIÇÃO ONDE CONCLUIU (NOME COMPLETO E SIGLA)			ANO DE CONCLUSÃO:			
VINCULAÇÃO AT	TUAL A PROGRAM	IA DE PÓS	S-GRADUAÇÃO			
PROGRAMA*: INSTITUIÇÃO*			INSTITUIÇÃO*	* (NOME COMPLETO E SIGLA):		
FONE E-MAIL INSTITUCIONAL:						
DADOS DA VIAGEM .PREENCHER APENAS NOS CASOS EM QUE HOUVER DESLOCAMENTO . OBS: ENCAMINHAR FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM OU DIÁRIA DEVIDAMENTE PREENCHIDO À SECRETARIA – secppge@ce.ufpb.br						
SERÁ NECESSÁRIO O PAGAMENTO DE: [] PASSAGEM AÉREA [] PASSAGEM TERRESTRE [] DIÁRIA [] HOSPEDAGEM		MATRÍCULA SIAPE: (CASO SEJA PROFESSOR DE UNIVERSIDADE FEDERAL):				
BANCO:	AGÊNCIA:	N.º DA CONTA:		PLACA DO CARRO (APENAS PARA QUEM CHEGAR POI VIA TERRESTRE):		
PARTICIPAÇÃO EM OUTRO EVENTO NA UFPB? () não () sim qual?						
Data:/						

Obs. Enviar em word