**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS**

**Programa de Pós-Graduação em Filosofia**

Enviar para e-mail: [ppgfil@contato.ufsc.br](mailto:ppgfil@contato.ufsc.br)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SOLICITAÇÃO DE BANCA PARA MESTRADO | | |
| NOME COMPLETO DO ALUNO: | | |
| Título do Projeto de Pesquisa que está vinculado com seu orientador:  Área de Concentração:  Linha de Pesquisa: | | |
| ORIENTADOR:  COORIENTADOR (se houver): | | |
| TÍTULO DA DISSERTAÇÃO: | | |
| LOCAL: | | |
| DATA DA APRESENTAÇÃO: | | HORA: |
|  | **BANCA** |  |
|  | TÍTULAÇÃO/NOME | DEPTº/CENTRO/ INSTITUIÇÃO |
| 1. Presidente  (Orientador) | Prof(a). Dr(a). |  |
| 2. Membro  (do Programa) | Prof(a). Dr(a). |  |
| 3. Membro  (do Programa) | Prof(a). Dr(a). |  |
| 4. Membro  (Externo ao Programa) | Prof(a). Dr(a). |  |
| CPF: | Inst. de titulação: | Inst. de origem: |
| Membro Suplente  (do Programa) | Prof(a). Dr(a). |  |

**OBS: 1) Preencher e anexar a este o Formulário de Cadastro de professor externo à Universidade.**

**2) Obrigatório o mínimo de 3 (três) membros titulares, sendo um membro obrigatoriamente externo à UFSC, e 1 (um) suplente, além da obediência ao inciso I, art. 61 da Resolução 05/CUN/2010” (Poderão participar da banca examinadora professores ativos e aposentados do programa ou de outros programas de pós-graduação afins, além de profissionais com título de Doutor ou de Notório Saber)**

Florianópolis, ......../........./..........

Assinatura Mestrando(a) .......................................................................................................

Assinatura Prof(a). Orientador(a)............................................................................................