**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

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE BANCA PARA DOUTORADO |
| 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 TESE: |
| 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 à UFSC) | Prof(a). Dr(a).  |  |
| CPF: | Inst. de titulação: | Inst. de origem: |
| 5. Membro Suplente (do Programa) | Prof(a). Dr(a).  |  |
| 6. Membro Suplente (externo à UFSC) |  |  |

**OBS.:** a banca de doutorado será constituída por, no mínimo, **três membros examinadores titulares**, sendo ao menos

u**m deles externo à UFSC**, e, dois suplentes, conforme Art. 64 da Resolução 95/CUN/2017 (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 Doutorando(a) .......................................................................................................

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