**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 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)............................................................................................