UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA
Av. Fernando Ferrari, 514 - Vitória – ES – CEP: 29.075-910
Campus de Goiabeiras
Tel: +55 (27) 3335-2324 / Ramal *5254
E-mail: ppghis.ufes@hotmail.com
http://www.historia.ufes.br

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO

Título da dissertação:	
Linha de Pesquisa: Sociedade e movimentos políticos( ) Estado e Políticas Públicas( ) Representações e Ideias Políticas( )	
Aluno:	Matrícula:
Orientador:	
Coorientador (se for o caso):	
Data da defesa:	Horário:
Presencial ( ) Remota ( ) Híbrida ( )	
Vinculado ao Projeto do Orientador cadastrado na PRPPG? ( ) Sim ( ) Não	
Título do projeto do orientador, em vigor, cadastrado na PRPPG:	
Resumo da dissertação:	

BANCA EXAMINADORA

MEMBRO EXTERNO AO QUADRO DOCENTE DA UFES
Participação presencial ( ) Participação via webconferência ( )
Nome:
Instituição:
CPF: Data de Nascimento:_____/_____/_____
RG: Orgão exp.: UF:
Endereço residencial: Rua/Avenida: _____ nº_____, Complemento:_____Bairro:_____ Cidade:_____Estado: _____ CEP: _____
Telefone com DDD: ( )
E-mail para contato:
Última Titulação do professor:
Instituição na qual se titulou:
Ano da última titulação:
SUGESTÃO DE RESERVA DE BILHETE AÉREO: **Vinda** (_____X Vitória) – dia_____/____/____, Cia. Aérea:_____- Nº Voo _____ às_____h_____min **Retorno** (Vitória X_____) – dia_____/____/____, Cia. Aérea:_____- Nº Voo _____ às_____h_____min
RESERVAR HOTEL POR UM DIA? ( )Sim ( )Não
DADOS BANCÁRIOS: Banco (nº e nome): Agência(nº e nome): Nº Conta corrente:

MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA
Participação presencial ( ) Participação via webconferência ( )
Nome:

MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA (Opcional)
Participação presencial ( ) Participação via webconferência ( )
Nome:

SUPLENTES

SUPLENTE - MEMBRO EXTERNO AO QUADRO DOCENTE DA UFES
Nome: CPF: Instituição:

SUPLENTE - MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA
Nome: CPF:

OBS: Em consonância com a Portaria n. 360, de 18 de maio de 2022 do MEC, os depósitos serão recebidos de forma digital por intermédio do e-mail do Programa (ppghis.ufes@hotmail.com).

_____,_____/_____/_____.

Assinatura do Orientador Data