**CARTA-CONVITE**

**MEMBRO DE BANCA DE DEFESA DE TESE**

Porto Velho – RO, dia mês ano.

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro suplente externo)

Prezado (a) Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro suplente interno)

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria 267/GR - 28/03/2019, tem a honra de **CONVIDAR** Vossas Senhorias para participarem como membros da Banca Examinadora de **Defesa** **de Tese** de **Nome do doutorando ou doutoranda**, intitulado: **Título do trabalho**, sob orientação de **Nome do orientador ou orientadora.**

A qualificação acontecerá no dia XX de XX de 20xx às XX horas, na sala XX (Bloco XXX), no Campus de XXXXX da Universidade Federal de Rondônia.

Antecipamos nossos agradecimentos pelas vossas participações na Banca Examinadora.

Cordialmente,

**Profa. Dra. Kátia Sebastiana Carvalho dos Santos Farias**

Coordenadora do PPGEEProf/UNIR

Portaria 267/GR - 28/03/2019

**MURAL**

**DEFESA DE TESE**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar – Mestrado e Doutorado Profissional, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria 267/GR - 28/03/2019:

**INFORMA que:**

Acontecerá no dia xx de xx de 20xx às xx horas, na sala xx (Bloco xx), no *Campus* de xxxxxxxx da Universidade Federal de Rondônia a **Defesa Pública** da **Tese** de Nome do doutorando ou doutoranda intitulado: TÍTULO DO TRABALHO, sob orientação de Nome do orientador ou orientadora.

**Composição da Banca Examinadora:**

Prof. Dr. **Nome do orientador/orientadora** (Presidente)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro suplente externo)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro suplente interno)

Porto Velho – RO, dia mês ano.

**Profa. Dra. Kátia Sebastiana Carvalho dos Santos Farias**

Coordenadora do PPGEEProf/UNIR

Portaria 267/GR - 28/03/2019

**ATA DE DEFESA DE TESE**

No dia xxx mês de xxx de dois mil xxxxx, às xxx horas, teve início sessão pública de **Defesa** **de Tese** na sala xxxx (Bloco xxxx), do *Campus* de Porto Velho da Universidade Federal de Rondônia, onde se reuniram os membros da Banca Examinadora composta por Nome do orientador ou orientadora (Presidente), Nome do membro da banca, Nome do membro da banca, Nome do membro da banca e Nome do membro da banca, a fim de arguirem **Nome do doutorando ou doutoranda**, acerca do Projeto do Tese intitulado: **Título do Trabalho**, vinculada à linha de pesquisa “.........................................................................................”, sob orientação de Prof. Dr. Nome do orientador ou orientador. Após a abertura da sessão pela Presidência, coube ao(à) candidato(a), na forma regimental, expor e defender a tese à banca examinadora e dela receber arguições, dentro do tempo regulamentar. Após ter dado as explicações necessárias, **Nome do doutorando ou doutoranda** foi ........................................................., fazendo jus ao Título de Doutor em Educação Escolar, devendo apresentar na forma e no prazo regimental toda a documentação necessária para a emissão do Diploma pela Universidade Federal de Rondônia.

**Recomendações da Banca:**

( ) A tese foi aprovada sem qualquer recomendação, pois atendeu integralmente ao que se esperava para a defesa.

( ) A tese foi aprovada, atendeu ao exigido para a defesa, mas deverá, para sua finalização, observar e, sendo possível, atender, às recomendações e considerações apresentadas pela banca examinadora e entregues em material descritivo.

**Outras recomendações, se necessário**: ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Porto Velho – RO, dia mês ano.

**Prof. Dr. Nome do orientador ou orientadora**

Presidente – PPGEEProf/UNIR

|  |  |
| --- | --- |
| **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Interno - SIGLA | **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Externo – SIGLA |
| |  | | --- | | **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Interno – SIGLA | | **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Externo – SIGLA |

**DECLARAÇÃO DE DEFESA TESE**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar – Mestrado e Doutorado Profissional, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria 267/GR - 28/03/2019, declara que: **Nome do doutorando ou doutoranda defendeu**, no dia xx de xxx de 20xx, *Campus* de xxxxxxx da Universidade Federal de Rondônia, a tese intitulada: **Título do trabalho**, sob orientação de **Prof. Dr**. **Nome do orientador ou orientadora e** que foi ....................................................... no **Exame de Defesa de Tese** e que passará a fazer jus ao **Título de Doutor em Educação Escolar**, após apresentar na forma e no prazo regimental toda a documentação necessária para a emissão do Diploma pela Universidade Federal de Rondônia.

Porto Velho – RO, dia mês ano.

**Profa. Dra. Kátia Sebastiana Carvalho dos Santos Farias**

Coordenadora do PPGEEProf/UNIR

Portaria 267/GR - 28/03/2019

**DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE BANCA EXAMINADORA**

**DE DEFESA DE TESE**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar – Mestrado e Doutorado Profissional, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria 267/GR - 28/03/2019, declara que os professores listados a seguir participaram da Banca Examinadora de **Defesa de Tese** de: **Nome do doutorando ou doutoranda**, intitulada: **Título do trabalho**, vinculada à linha de pesquisa “.....................................................................................................................................” deste Programa, no dia xx de xxx de 20xx, no *Campus* de Porto Velho Universidade Federal de Rondônia, sob orientação de **Nome do orientador ou orientadora.**

Prof. Dr. **Nome do orientador/orientadora** (Presidente)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro externo)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Prof. Dr. **Nome do membro da banca** (Membro interno)

Porto Velho – RO, dia mês ano.

**Profa. Dra. Kátia Sebastiana Carvalho dos Santos Farias**

Coordenadora do PPGEEProf/UNIR

Portaria 267/GR - 28/03/2019

**NOME DO DOUTORANDO OU DOUTORANDA**

**TÍTULO DO TRABALHO TÍTULO DO TRABALHO TÍTULO DO TRABALHO TITULO DO TRABALHO TITULO DO TRABALHO TITULO DO TRABALHO TITULO DO TRABALHO TITULO DO TRABALHO**

Esta tese foi julgada adequada e aprovada para a obtenção do título de **Doutor em Educação Escolar pelo Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional,** da Universidade Federal de Rondônia.

Porto Velho – RO, dia mês ano.

**Profa. Dra. Kátia Sebastiana Carvalho dos Santos Farias**

Coordenadora do PPGEEProf/UNIR

Portaria 267/GR - 28/03/2019

**BANCA EXAMINADORA**

**Prof. Dr. Nome do orientador ou orientadora**

Presidente – PPGEEProf/UNIR

|  |  |
| --- | --- |
| **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Interno - SIGLA | **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Externo - SIGLA |
| **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Interno - SIGLA | **Prof. Dr. Nome do membro da banca**  Membro Externo - SIGLA |