**FORMULÁRIO DE NECESSIDADES PARA BANCAS DE DEFESA/QUALIFICAÇÃO**

**PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

**BANCA DE QUALIFICAÇÃO – MESTRADO ACADÊMICO EM ADMINISTRAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno:** |  |
| **Nome do orientador:** |  |
| **Nome do co-orientador (se houver):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Trabalho:** |  |
| **Título em inglês (OBRIGATÓRIO):** |  |
| **Título em espanhol (OBRIGATÓRIO):** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data da Banca:** | | | | **Horário:** | |
| **EXAMINADORES** | | | | | |
| **Nome completo examinador interno:** | | |  | | |
| **Consulte o examinador para verificar o formato que o mesmo deseja receber a dissertação.**  **( ) Cópia física ( ) PDF** | | | | | |
| **Forma de entrega/envio do trabalho:**  **( ) Próprio aluno ( ) Orientador ( ) Secretaria Pós-Graduação ( ) PDF via Secretaria\***  **\***Caso opte pelo envio da versão em PDF, o aluno deverá enviar seu trabalho para o e-mail do curso ([pgadministracao@feevale.br](mailto:pgadministracao@feevale.br)) para que a secretaria faça os devidos encaminhamentos. | | | | | |
|  | | | | | |
| **Nome completo examinador externo (OPCIONAL):** | | |  | | |
| **CPF:** | | **E-mail:** | | | **Telefone:** |
| **Endereço:** | | | | | |
| **Consulte o examinador para verificar o formato que o mesmo deseja receber a dissertação.**  **( ) Cópia física ( ) PDF** | | | | | |
| **Forma de entrega/envio do trabalho:**  **( ) Próprio aluno ( ) Orientador ( ) Secretaria Pós-Graduação ( ) PDF via Secretaria\***  **\***Caso opte pelo envio da versão em PDF, o aluno deverá enviar seu trabalho para o e-mail do curso ([pgadministracao@feevale.br](mailto:pgadministracao@feevale.br)) para que a secretaria faça os devidos encaminhamentos. | | | | | |
| **Forma de participação do examinador externo:** | **( ) presencialmente ( ) videoconferência\***  **\***As solicitações de banca por videoconferência serão analisadas pela coordenação do curso. | | | | |
| **Reembolso:** | **( ) Reembolso de combustível ( ) Isenção de Estacionamento**  **( ) Não é necessário reembolso** | | | | |

**Obs:** A Comissão de Coordenação aprovará o encaminhamento do Trabalho de Conclusão para a Banca de Avaliação, portanto, **é necessário aguardar o retorno da secretaria para encaminhar as demais vias aos membros da banca.**