

**UERJ - INSTITUTO DE PSICOLOGIA - PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM PSICOLOGIA SOCIAL
INDICAÇÃO DE COMISSÃO EXAMINADORA**



(Preencher todo o formulário em letra de forma e legível)

€ Defesa de Tese de Doutorado

€ Defesa de Dissertação de Mestrado

Bolsista:
 Sim: _____
 Não



Nome do Aluno (a): _____ Turma/Ano de Ingresso: _____

Título do Trabalho que constará em ATA (ATENÇÃO! Após Defesa o mesmo não poderá ser alterado):

COMISSÃO	IES Origem - Local(Cidade/Estado)	Titulação Máxima / Instituição/ano obtenção	Área de Conhecimento
Orientador(a):			
Suplente:			
Suplente:			

Data e horário do Exame/Defesa : / / ____ h ____ min. Local: _____

Equipamentos necessários:

À Comissão para apreciação.

RJ, / / Assinatura do Professor/Orientador: _____

Análise pela Comissão de Avaliação

A) Documentação do Aluno

Integralização dos Créditos	SIM	NÃO
Estágio Docente	SIM	NÃO
Apresentação / Publicação	SIM	NÃO
Prazo de conclusão _____/_____/_____		

No caso de Defesa de Tese:

- Exame de Qualificação	SIM	NÃO
-------------------------	-----	-----

No caso de Defesa de Dissertação:

- Avaliação de Projeto	SIM	NÃO
------------------------	-----	-----

Observações:

B) Currículos dos Professores

Todos adequados
Sugere-se substituição _____
Justificativa _____

C) Parecer

Recomenda-se a aprovação
Não se recomenda a aprovação
Justificativa _____

Rio de Janeiro, _____/_____/_____

Parecer aprovado em reunião de Colegiado de ____/____/____.

À Secretaria do PPGPS para providenciar documentos pertinentes e reservar sala e equipamentos.

RJ, ____/____/____.

Assinatura do Coordenador do PPGPS: _____