Sr. (a) Coordenador (a),

Na condição de **professor (a) orientador (a)** do (a) aluno (a) abaixo identificado (a) e de acordo com o disposto na Resolução CPG nº 01/2017, venho solicitar junto à coordenação do PPGGO o agendamento da banca de **QUALIFICAÇÃO DE PROJETO DE PESQUISA** abaixo descrita:

|  |
| --- |
| Nome do (a) aluno (a): |
| Data solicitada para agendamento: xx/xx/xxxx |
| Horário solicitado para agendamento: |
| Modalidade de realização: ( ) Presencial ( ) À distância, por webconferência ( ) Híbrida  Observação: No caso de bancas realizadas na modalidade à distância ou híbrida, é de responsabilidade do (a) orientador (a) e discente as providências necessárias para sua realização, no que se refere aos recursos tecnológicos. |
| Título inicial do projeto: |

**COMPOSIÇÃO DA BANCA AVALIADORA**

|  |
| --- |
| **ORIENTADOR (A)** |
| Nome: |
| **COORIENTADOR (A)** |
| Nome:  Observação: Preencha este campo apenas se o (a) coorientador (a) for participar da banca examinadora |
| **MEMBRO INTERNO 1** |
| Nome: |
| **MEMBRO INTERNO 2** |
| Nome: |
| **MEMBRO SUPLENTE INTERNO** |
| Nome: |
| **MEMBRO EXTERNO** |
| Nome: |
| CPF: |
| Data de nascimento: |
| Instituição onde atua: |
| Doutor (a) em: |
| Pela instituição: |
| Ano de obtenção do título de doutor (a): |
| PPG em que atua: |
| Nacionalidade: |
| Endereço de *e-mail:* |
| Telefone para contato: |
| **MEMBRO EXTERNO SUPLENTE** |
| Nome: |
| CPF: |
| Data de nascimento: |
| Instituição onde atua: |
| Doutor (a) em: |
| Pela instituição: |
| Ano de obtenção do título de doutor (a): |
| PPG em que atua: |
| Nacionalidade: |
| Endereço de *e-mail:* |
| Telefone para contato: |

**OBSERVAÇÕES IMPORTANTES:**

- A banca de qualificação deve ser realizada preferencialmente por membros internos do PPGGO, incluindo-se o (a) co-orientador (a) quando houver. Em caso da participação de membros externos, não haverá custeio do (s) mesmo (s).

- O prazo regimental para a solicitação de agendamento da Banca de Qualificação de Projeto de Pesquisa é de, pelo menos, **30 (trinta) dias** de antecedência em relação à data pretendida.

- Todos os projetos de pesquisa que envolvam seres humanos necessitam de aprovação do CEP - Comitê de Ética em Pesquisa. Maiores informações em: https://cep.catalao.ufg.br/. Anexar aprovação.

- O simples protocolo desta solicitação junto à secretaria do programa não garante o agendamento da banca, uma vez que tal solicitação é passível de conferência documental a ser realizada pela secretaria e de apreciação/aprovação junto ao colegiado do PPGGO. Recomenda-se o acompanhamento do processo pelo (a) discente interessado (a).

Catalão, Clique aqui para inserir uma data.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Professor (a) Orientador (a)***

|  |
| --- |
| **PARECER:** |
| A coordenação do Programa de Pós-graduação em Gestão Organizacional decidiu  **Acatar**   **Não acatar a demanda** apresentada no presente documento em: / /  Assinatura: |
| **HOMOLOGAÇÃO:** |
| O colegiado do Programa de Pós-graduação em Gestão Organizacional, em reunião realizada em / / decidiu:  **Aprovar**  **Não Aprovar** a demanda apresentada no presente documento.  Assinatura: |