



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS FÍSICAS E MATEMÁTICAS**  
**COORD. DO CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL – PROFMAT - SBM**

**SOLICITAÇÃO PARA DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

À Secretaria do Mestrado Profissional - PROFMAT

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado no Curso de Mestrado Profissional - PROFMAT, sob orientação do(a) Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_, solicito a realização da defesa pública de dissertação, com o trabalho intitulado “\_\_\_\_\_”.

Indicamos a data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_ horas e a seguinte Banca Examinadora, além do(a) orientador(a) como presidente:

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_  
Instituição: \_\_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_  
Telefones de contato: \_\_\_\_\_  
Dados Bancários: Bco: \_\_\_\_\_ Ag: \_\_\_\_\_ c/c: \_\_\_\_\_

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_  
UFSC – Departamento de Matemática

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_  
UFSC – Departamento de Matemática

Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>. \_\_\_\_\_  
UFSC – Departamento de Matemática (SUPLENTE)

Assinatura do(a) aluno(a): \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) orientador(a): \_\_\_\_\_

**Uso do Colegiado Delegado:**

Aprovado em reunião do dia \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, a banca examinadora indicada.

Portaria nº \_\_\_/PROFMAT/\_\_\_\_ de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Ata folha nº: \_\_\_\_\_ Total de páginas: \_\_\_\_\_

## DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA PARA A DEFESA:

- Solicitação da Defesa de Dissertação de Mestrado (folha 1 e 2) preenchida e assinada pelo mestrando(a) e pelo(a) orientador(a), juntamente com AS cópia impressas da dissertação para os membros da Banca, com **no mínimo 30 dias de antecedência da data marcada para a defesa**;
- Envio do resumo do trabalho em .doc para o e-mail da secretaria, de preferência sem fórmula e/ou símbolos (para digitação no sítio da CAPES e no CAPG);
- Preenchimento do formulário para requisição de passagem e diárias ou de hospedagem e alimentação para o professor convidado;
- Palavras Chaves do trabalho:

---

---

---

## REQUISIÇÃO DE PASSAGENS / DIÁRIAS / HOSPEDAGEM / ALIMENTAÇÃO

NOME:	
<b>REQUISIÇÃO DE PASSAGEM – SCDP Nº</b>	
Aérea: ( )    Terrestre: ( )    Não Precisa: ( )	
<b>DATA DA VINDA:</b>	<b>AEROPORTO:</b>
Horário de Preferência:	
<b>DATA DA VOLTA:</b>	<b>AEROPORTO:</b>
Horário de Preferência:	

<b>REQUISIÇÃO DE DIÁRIAS – SCDP Nº</b>		
( ) SIM	( ) NÃO	Valor: R\$
Período:	Nº de diárias:	

<b>REQUISIÇÃO PARA HOSPEDAGEM – caso receba diárias será feita somente a reserva</b>	
PERÍODO:	
HOTEL:	
RESERVA:	AUTORIZAÇÃO:

<b>REQUISIÇÃO DE ALIMENTAÇÃO</b>	
Prof. Responsável pelo Voucher :	
DATA:	( ) ALMOÇO      ( ) JANTA
RESTAURANTE:	
DEMAIS PARTICIPANTES:	