### Recife, dia/mês/ano

Ao:

CCD do Programa de Pós-Graduação em Ensino das Ciências

Universidade Federal Rural de Pernambuco

A/C Profa. Dra. Monica Lopes Folena Araujo

De: Prof. Dr. ORIENTADOR

#### ASSUNTO: SOLICITA PROVIDÊNCIAS PARA DEFESA DE TESE – NOME DO DOUTORANDO

Prezada Professora

Solicitamos as devidas providências para realizar a defesa pública da tese intitulada **“TÍTULO DA TESE”**, desenvolvida pelo doutorando **NOME**, sob nossa orientação e do Prof. Dr. Nome do coorientador[[1]](#footnote-1).

**A defesa será realizada em dia/mês/ano, às HORARIO, na sala INDICAR.**

Para compor a COMISSÃO EXAMINADORA, propomos os seguintes nomes:

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME** | **INSTITUIÇÃO** |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Orientador e presidente |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Membro Interno |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Membro Interno |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Membro Externo[[2]](#footnote-2) |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Membro Externo[[3]](#footnote-3) |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Suplente  |
| Prof. Dr. Nome | DEP/INSTITUIÇÃO | Suplente  |

Certos de que seremos atendidos, colocamo-nos a disposição para esclarecimentos e eventuais ajustes através do celular NÚMERO e do endereço eletrônico E-mail.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ***Prof. Dr. orientador*** | **De acordo: *doutorando*** |

ANEXOS:

|  |  |
| --- | --- |
| ANEXO 1 | HISTÓRICO ESCOLAR: PRINT DO SIG@  |
| ANEXO 2 | QUALIFICAÇÃO: CÓPIA DA ATA/PARECER OU DECLARAÇÃO |
| ANEXO 3 | INTERPRETAÇÃO DE TEXTO TÉCNICO-CIENTÍFICO EM IDIOMA ESTRANGEIRO: DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO (EM DOIS IDIOMAS) |
| ANEXO 4 | CD CONTENDO A VERSÃO .PDF DO TRABALHO A SER DEFENDIDO |

1. Caso exista. Deve ter sido previamente homologado pelo CCD [↑](#footnote-ref-1)
2. Informar acesso ao CV Lattes [↑](#footnote-ref-2)
3. Informar acesso ao CV Lattes [↑](#footnote-ref-3)