

MEMBRO TITULAR INTERNO⁵

Nome completo:	
E-mail:	Telefone:
Participação por webconferência? () Não () Sim	
Caso o(a) examinador(a) não esteja credenciado ao PPGEd, preencha:	
CPF (ou passaporte):	
Há vínculo com programas de pós-graduação²? () Não () Sim. Qual?	
Há vínculo com grupos de pesquisa³? () Não () Sim. Qual?	
Ano da titulação do doutorado:	Área do conhecimento:
Titulado em qual IES?	

MEMBRO SUPLENTE EXTERNO

Nome completo:	
CPF (ou passaporte):	Data de Nascimento:
Vínculo institucional:	
Há vínculo com programas de pós-graduação²? () Não () Sim. Qual?	
Há vínculo com grupos de pesquisa³? () Não () Sim. Qual?	
Ano da titulação do doutorado:	Área do conhecimento:
Titulado em qual IES?	
E-mail:	Telefone:
Participação por webconferência? () Não () Sim	

Caso o(a) examinador(a) **não** resida na região metropolitana de Natal/RN e **exija** o recebimento de uma **versão física da dissertação**, preencha o endereço para emissão via correios:

Logradouro:	Nº:
Complemento:	
Bairro:	CEP:
Município:	UF:

⁵É considerado "interno" o professor credenciado ao PPGED ou com vínculo funcional ativo na UFRN.

MEMBRO SUPLENTE INTERNO

Nome completo:

E-mail:

Telefone:

Participação por webconferência? () Não () Sim

Caso o(a) examinador(a) não esteja credenciado ao PPGEd, preencha:

CPF (ou passaporte):

Há vínculo com programas de pós-graduação³? () Não () Sim. Qual?

Há vínculo com grupos de pesquisa⁴? () Não () Sim. Qual?

Ano da titulação do doutorado:

Área do conhecimento:

Titulado em qual IES?

Atenciosamente, aguardando homologação, peço deferimento.

A ASSINATURA ELETRÔNICA DO(A) ORIENTADOR(A)/PRESIDENTE DA BANCA SERÁ SOLICITADA VIA SIPAC