



**REQUERIMENTO DE HOMOLOGAÇÃO DE BANCA**  
**Deliberação nº 43/2024**

DISCENTE			
ORIENTADOR(A)			
COORIENTADOR (A)			
DISCENTE É/FOI BOLSISTA?	( ) SIM	( ) NÃO	AGÊNCIA DE FOMENTO
PERÍODO DE BOLSA	DE		A
CURSO	( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO		
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO	POLÍTICA INTERNACIONAL	ANO DE INGRESSO	
LINHA DE PESQUISA			
NATUREZA DA BANCA	( ) DEFESA DE DISSERTAÇÃO ( ) DEFESA DE TESE ( ) QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO ( ) QUALIFICAÇÃO DE DOUTORADO		
DATA, HORÁRIO E LOCAL PREVISTOS PARA A DEFESA	DIA ___ / ___ / ___, ÀS _____ HORAS.		
	( ) PRESENCIAL ( ) REMOTO		
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO OU DA TESE	PLATAFORMA DE TRANSMISSÃO		

**ORIENTAÇÕES E REQUISITOS ÀS QUALIFICAÇÕES E ÀS DEFESAS**

O aluno deverá prestar o Exame de Qualificação entre o décimo segundo (12º) e o décimo oitavo (18º) mês do Curso de Mestrado ou entre o décimo segundo (12º) e o vigésimo quarto (24º) mês do Curso de Doutorado.

- O período entre o Exame de Qualificação e a defesa da Dissertação ou da Tese não poderá ser menor que sessenta (60) dias para o Mestrado e cento e vinte (120) dias para o Doutorado.
- É pré-requisito para o Exame de Qualificação o cumprimento de todos os créditos em disciplinas do Mestrado e do Doutorado, exceto as disciplinas de Elaboração de Dissertação de Mestrado e Elaboração de Tese de Doutorado, respectivamente.

A apresentação e a defesa das Dissertações ou Teses dependerão de:

- Aprovação no Exame de Qualificação;
- Obtenção de todos os créditos e carga horária requeridos em disciplinas e atividades do Curso.

- ( ) ESTOU CIENTE DAS ORIENTAÇÕES E REQUISITOS.  
( ) AFIRMO O MEU CUMPRIMENTO DE TODOS OS REQUISITOS.  
( ) SOLICITO APRECIACÃO DE QUEBRA DE PRÉ-REQUISITO(S) ABAIXO INFORMADO(S).



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO  
INSTITUTO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RELAÇÕES INTERNACIONAIS



MEMBROS DA BANCA				
01º	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
02º	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
03º	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
04º ( ) SUPLENTE	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
05º ( ) SUPLENTE	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
06º ( ) SUPLENTE	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF
07º ( ) SUPLENTE	NOME COMPLETO			
	INSTITUIÇÃO	TITULAÇÃO (ME/DO)	ANO DA TITULAÇÃO	CPF