



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA  
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO E PESQUISA  
COORDENAÇÃO GERAL DE CAPACITAÇÃO DOCENTE

FORMULÁRIO DE ACOMPANHAMENTO DO(A) ALUNO(A)  
DE PÓS-GRADUAÇÃO

Ano:	Período/Semestre:
------	-------------------

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Nome:
-------

ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA

Rua/Av.			
Nº	Bairro:	CEP	
Cidade:		Estado:	
Fone:	Celular:	Fax:	E-mail:

DADOS SOBRE O PROGRAMA

Curso: ENGENHARIA MECÂNICA / JOÃO PESSOA	Nota: 4
Departamento:	Centro: CT
Área de Concentração:	
Nível: Mestrado: [ ] Doutorado: [ ]	
Telefone: 3216.7186	e-mail: ppgem@ct.ufpb.br
Coordenador(a) do Programa/Curso: RODINEI MEDEIROS GOMES	
Nome do Orientador(a):	
Início do Curso: / /	
Está recebendo Bolsa? Sim [ ] Não [ ] Agência:	
Início da Bolsa: / /	
Término da Bolsa: / /	



Editora	Volume	Fascículo	Nº de Páginas	Ano
Trabalhos Publicados:				
Título do Artigo:				
Autores:				
Título do Periódico:				
Editora	Volume	Fascículo	Nº de Páginas	Ano

PARTICIPAÇÃO EM EVENTOS (Seminários, Cursos, Congressos, etc)	
Título e Natureza do Evento:	
Carga Horária:	
Local:	Data: / /
FORMA DE PARTICIPAÇÃO:	
Apresentou Trabalhos?	Sim [ ] Não [ ]
Título do Trabalho:	
Autores:	
Apenas na Condição de Ouvinte?	Sim [ ] Não [ ]
Título do Trabalho:	
Autores:	
Apenas na Condição de Ouvinte?	Sim [ ] Não [ ]
Análise do Orientador a Respeito do Desempenho do Bolsista no Período:	
Considerações do Aluno:	
Local:	Data:
Assinatura do(a) Orientador(a):	
Assinatura do(a) Aluno(a):	
Visto e Carimbo do(a) Coordenador(a) do Curso/Programa	

Dissertação/Tese concluída  
(Dados para preenchimento do relatório CAPES)

1. Aluno:

2. Endereço para contato:

3. Telefone: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

4. E-mail:

---

5 Número de páginas: \_\_\_\_\_

6. Palavras-chave: \_\_\_\_\_

7. Nome da área de conhecimento: \_\_\_\_\_  
(consultar o orientador)

8. Resumo da dissertação/tese: **(enviar para PPGEM em disquete)**

9. Linha de pesquisa: \_\_\_\_\_  
(consultar o orientador)

10. Financiador do projeto: \_\_\_\_\_ (CAPES, CNPQ, FAPEMIG, etc.)  
(se necessário, consultar o orientador)

Tipo do financiamento:

Bolsa                      Número de meses \_\_\_\_\_  
 Auxílio financeiro        Número de meses \_\_\_\_\_

11. Atividade após a defesa da dissertação/tese:

Atividade:

Com vínculo empregatício                       Sem vínculo empregatício  
 Bolsista     Autônomo  
 Outro \_\_\_\_\_

Tipo de instituição:

Ensino e pesquisa                                       Empresa pública  
 Empresa privada                                         Outro \_\_\_\_\_

Expectativa de atuação:

Ensino e pesquisa                                       Pesquisa  
 Empresa     Profissional autônomo  
 Outro \_\_\_\_\_

João Pessoa, / / .

A Pro - Reitoria de Pós-Graduação

Prezado Pro-Reitor,  
Prof. Marcelo Sobral da Silva

Venho através desta solicitar de V.Sa. a autorização para compra de uma passagem aérea em favor do Professor .....da .....  
(nome da instituição) a fim de participar como membro externo da banca examinadora da defesa do trabalho .....(Mestrado ou doutorado) do aluno .....(nome do aluno). A defesa está marcada para o dia ...../...../.....

DADOS PROPASSAGEIRO:

CPF:

RG:

Trecho solicitado:

Data Ida:

Data Retorno:

Nome do Prof. Orientador Solicitante: -----

## SOLICITAÇÃO DE DEFESA

João Pessoa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prof(a). \_\_\_\_\_ orientador do(a)  
aluno(a) \_\_\_\_\_ solicita ao Colegiado do  
Programa de Pós Graduação em Engenharia Mecânica autorização para a defesa pública do  
trabalho intitulado:

para a obtenção do grau de \_\_\_\_\_. A data sugerida para a defesa é \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_,  
às \_\_\_\_\_, no auditório do PPGEM (se for em outro local alterar).

### A banca examinadora, presidida pelo orientador é proposta a seguir:

	Nome completo	Instituição	Titulação	CPF
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

*\*Segundo as normas vigentes do PPGEM:*

Bancas de dissertação de mestrado: deverão ter, além do orientador, 2 (dois) doutores ,  
sendo um externo externo ao programa.

Bancas de tese de doutorado deverão ter, além do orientador e co-orientador, 4 (quatro)  
doutores, destes, 2 (dois) deverão ser externos à UFPB.

**\*\* Caso seja necessário, favor solicitar ao Colegiado o transporte e hospedagem dos  
membros da banca externos à UFMG.**

OBS.: O orientador e o aluno estão cientes das regras do PPGEM e encaminham em anexo uma  
cópia do trabalho para coordenação, além das cópias para a banca examinadora.

Assinatura do orientador

Assinatura do aluno (a)

## SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

João Pessoa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Prof. \_\_\_\_\_ orientador do(a) aluno(a)  
\_\_\_\_\_ solicita ao Colegiado do  
Programa de Pós Graduação em Engenharia Mecânica autorização para a defesa Do exame  
de qualificação da tese intitulada \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A data sugerida para a defesa de qualificação é \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ às \_\_\_\_\_ horas, no  
auditório do PPGEM (se for em outro local indicar).

**A banca examinadora, presidida pelo orientador é proposta a seguir:**

	Nome completo	Instituição	Titulação
1			
2			
3			
4			

*Obs. A banca examinadora deverá conter um membro interno ao programa atuante numa  
área de concentração diferente da área de concentração da tese proposta.*

Assinatura do orientador

Assinatura do aluno (a)