**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE BANCA**

( ) Qualificação ( ) Defesa

**Aluno:**

**Orientador:**

**Coorientador:**

**Título:**

**Linha de** Pesquisa do Projeto (Conforme cadastro do projeto do orientador na Plataforma Sucupira)

 ( ) Linha 1: Tecnologias Computacionais Aplicadas à Produção Agrícola

( ) Linha 2: Tecnologias Computacionais Aplicadas à Agroindústria

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da banca: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_** | **Horário:**  |

**Local (Sala e Câmpus):**

**A sala já está reservada? ( ) Sim ( ) Não**

|  |
| --- |
| **Membros da Banca pertencentes à UTFPR** (Relacionar apenas os membros que participarão oficialmente da banca, inclusive orientador ou coorientador, se for o caso\*) |
| **Nome Completo** | **Diárias** | **Passagens** | **Veículo Próprio ou Oficial** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **Suplente:** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Membros da Banca externos à UTFPR** (Relacionar apenas os membros que participarão oficialmente da banca, inclusive coorientador, se for o caso\*) |
| **Nome Completo** | **Diárias** | **Passagens** | **Veículo Próprio ou Oficial** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **Suplente:** |  |  |  |

\*O coorientador poderá participar da banca apenas em caso de ausência do orientador.

**A banca será a distância? ( ) Sim ( ) Não**

**Nome do membro que participará a distância:**

**Observações importantes:**

- Para os **Membros Externos** é necessário preencher o formulário a seguir com TODAS as informações. É imprescindível o preenchimento das informações sobre os auxílios para o cálculo de diárias.

- Para passagens informar a data do embarque e o respectivo trajeto (ida e volta).

- Indicar necessidade de buscar o participante com carro oficial (apenas para cidades com até 100km de distância).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador(a)

**CADASTRO PARA MEMBRO EXTERNO**

**(FAVOR PREENCHER TODOS OS CAMPOS)**

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| **Nome Completo:** |
| **Nome da Mãe:** |
| **Data de Nascimento:** | **CPF:** |
| **Documento de Identidade - RG:** | **Órgão Emissor:** |
| **PIS/PASEP:** |  |
| **Passaporte (para estrangeiros):** | **País emissor passaporte:** |
| **ENDEREÇO** |
| **Rua:** | **Número:** |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **UF:** | **CEP:** |
| **Tel. Comercial:** | **Tel. Residencial:** | **Celular:** |
| **E-mail:** |
| **RECEBE AUXÍLIO NO CONTRACHEQUE?** |
| **Recebo Auxílio Transporte Valor: R$ ( ) Não recebo**  |
| **Recebo Auxílio Alimentação/Vale Refeição Valor: R$ ( ) Não recebo**  |
| **VÍNCULO EMPREGATÍCIO E FORMAÇÃO** |
| **Instituição de Vínculo:** |
| **Instituição de Titulação (Doutorado):** |
| **Ano de Titulação (Doutorado):** |
| **Área de Conhecimento conforme a CAPES:** |
| **Link CV Lattes:** |
| **DADOS BANCÁRIOS** |
| **Banco:** | **Agência:** | **Conta:** |