

Requerimento de Constituição de Banca Para Exame de Qualificação

De acordo com o Regulamento do Programa de Pós-graduação em Design, Departamento de Artes & Design – Curso de Doutorado em Design, eu Prof.(a) Dr.(a) _____Membro do corpo docente deste Programa, venho requerer, junto ao Colegiado, a constituição de banca e agendamento de data para o Exame de Qualificação, conforme dados a seguir:

I) IDENTIFICAÇÃO

Discente: _____

Matrícula: _____

II) TÍTULO DO PROJETO DE QUALIFICAÇÃO:

III) COMPROVAÇÃO DE PUBLICAÇÕES

- Para alunos bolsistas: 1 artigo aprovado + 1 artigo submetido
- Para alunos não bolsistas: 2 artigos submetidos

Referência Completa do Artigo 1:

Referência Completa do Artigo 2:

Mandar primeira página de cada artigo em anexo.

IV) MATERIAL A SER SUBMETIDO PARA A REALIZAÇÃO DO EQ:

Eu, como orientador e co-responsável pelo documento a ser entregue para os membros da banca examinadora, verifiquei que o mesmo atende aos critérios exigidos pelo Regulamento do Exame de Qualificação do PPGDesign,

conforme os itens marcados a seguir:

1 - Parte pré-textual composta de:

- Folha de rosto; Resumo; Sumário; Lista de Quadros, Figuras e Tabelas

2 - Parte textual composta de:

texto que contemple, de acordo com a natureza de cada pesquisa, delimitação do tema, problematização, justificativa da relevância do tema, objetivos, hipóteses e variáveis, definição de termos, desenvolvimento dos capítulos, entre outros;

- Texto introduzindo a metodologia que suporta a pesquisa

Texto que apresente os resultados da revisão de literatura e destaque o referencial teórico que embasa a investigação

- Texto que evidencie a tese que será objeto de defesa

texto que apresente os principais resultados alcançados até o momento e os desdobramentos futuros até a finalização do trabalho

3 - Parte pós-textual composta de:

- Cronograma detalhado das etapas a serem percorridas até a defesa da tese

- Referências bibliográficas

V) MARCAÇÃO DO EQ:

DATA PROPOSTA PARA REALIZAÇÃO DO EQ: / /

HORÁRIO: _____

COMPOSIÇÃO DA BANCA (INSTITUIÇÃO/DEPARTAMENTO):

Orientador(a) Presidente: NOME (FILIAÇÃO) E TELEFONE

Co-Orientador(a): NOME (FILIAÇÃO) – CPF: E TELEFONE

Membro interno titular: NOME (FILIAÇÃO) – CPF: E TELEFONE

Membro externo titular: NOME (FILIAÇÃO) – CPF: E TELEFONE

Membro interno suplente: NOME (FILIAÇÃO) – CPF: E TELEFONE

Membro externo suplente: NOME (FILIAÇÃO) – CPF: E TELEFONE

ATENÇÃO:

- **O membro suplente pode ser convocado para participação na banca em qualquer tempo, desde que o membro titular não possa comparecer.**
- **Toda e qualquer informação sobre o seu impedimento para a participação deve ser comunicado à secretaria do PPGDesign pelos telefones: (21) 3527-1596 / (21) 3527-1589/ e-mail: ppgdesign@puc-rio.br.**

ORIENTADOR

ASSINATURA DO ALUNO

APROVAÇÃO DO PEDIDO

Rio de Janeiro, ____ / ____ / _____

Coordenador(a) do PPGDesign