



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus Vitória

REQUERIMENTO PARA DEFESA DE TRABALHO FINAL DE CURSO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
Mestrado Profissional em Educação Profissional e Tecnológica

Eu, orientador do estudante apresentado, solicito ao Colegiado do Programa a aprovação deste requerimento para a defesa de Trabalho Final de Curso, conforme informações a seguir:

DADOS DO ESTUDANTE			
Nome:	<input type="text"/>	Matrícula:	<input type="text"/>
Área de Concentração: Educação Profissional e Tecnológica			
Linha de Pesquisa: <input type="radio"/> Práticas educativas em Educação Profissional e Tecnológica <input type="radio"/> Organização e memórias de espaços pedagógicos na Educação Profissional e Tecnológica			
Título: <input type="text"/>			
PRODUTO FINAL			
Autor(es): <input type="text"/>			
Título: <input type="text"/>			
Nº de páginas:	<input type="text"/>	Descrição do Produto:	<input type="text"/>
Comissão Examinadora (membros): <input type="text"/>			
BANCA EXAMINADORA			
Informações necessárias para ORIENTADOR(A), COORIENTADOR(A), MEMBROS INTERNOS E EXTERNOS: nome completo, instituição (e sigla), e-mail, SIAPE e CPF. Titulação e “área de formação”, instituição que cursou, ano de início e conclusão. SUPLENTE (mencionar)			
Orientador(a): <input type="text"/>			

Coorientador(a):

--

Membro interno:

--

Membro interno:

--

Membro externo:

--

Membro externo:

--

Data e Horário:

 Local:

REQUISITOS EXIGIDOS PARA A DEFESA

1- Ter concluído as disciplinas previstas no Itinerário Formativo do ProfEPT, conforme Anexo I do Regulamento do Curso. Cumprido Não cumprido

2- Ter sido aprovado no Exame de Qualificação. Cumprido Não cumprido

3- Apresentou comprovante de submissão ou aceite ou publicação de trabalho completo em anais de eventos ou de artigo, em periódico indexado, ou capítulo de livro qualificado na área de concentração em EPT, em coautoria com seu orientador, relacionado ao trabalho desenvolvido no curso. Cumprido Não cumprido

Vitória – ES,

 de

 de

.

Orientador(a) – Assinatura

Parecer do Colegiado:

Deferida

Indeferida

Justificativa:

--

Coordenador(a) – Assinatura