Campus São Mateus
UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA UNIFICADA DE PÓS-GRADUAÇÃO

NOME DO(A) ALUNO(A):	
CURSO:	ORIENTADOR(A):
LINHA DE PESQUISA:	
PROJETO DE PESQUISA (caso haja):	

SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA

Tipo: ☐ Qualificação ☐ Defesa

Participação do membro externo: ☐ Presencial ☐ Virtual

TÍTULO:		
DATA:	**HORÁRIO:**	**LOCAL*:**
COORIENTADOR (caso haja):		

*Reserva do local no site: https://atendimento.ceunes.ufes.br/reservas/loginForm

MEMBROS TITULARES (incluindo orientador)**	**INSTITUIÇÃO**	**E-MAIL**

MEMBROS SUPLENTES**	**INSTITUIÇÃO**	**E-MAIL**

** Informar o nome completo dos membros, sem abreviação de sobrenome.

Documentação exigida	**Qualificação**	**Defesa**
I – Histórico parcial		x
II – Cópia digital da dissertação (pdf)		x
III – Anexo I (independente de solicitar diárias ou não)		x
IV – Termo de responsabilidade de deslocamento com veículo próprio (em caso de diária)		x

São Mateus – ES, de de .

Assinatura do(a) aluno(a)

Assinatura e carimbo do(a) orientador(a)

ANEXO I

CADASTRO DE EXAMINADOR EXTERNO			
Nome Completo:			
Instituição de Origem:			
Matrícula SIAPE:		CPF (Se Estrangeiro, N° Passaporte):	
RG:	Orgão Expedidor/UF:	Data de Expedição:	
Data de Nascimento**:**		Naturalidade (Cidade/UF):	
Endereço:			
Complemento:		Bairro:	CEP:
Cidade:		Telefone:	Celular:
E-Mail Principal:			
E-Mail Alternativo:			
Informações acadêmicas:			
Maior Título:	Ano de obtenção:	Instituição:	
Informações bancárias:			
Banco :	N°:	Agência:	Conta:

1. **Dados da viagem (informação obrigatória em caso de solicitação de diária e/ou transporte):**

Data da vinda / Local da saída: / / -

Data de retorno / Local da saída: / / -

Meio de transporte a ser utilizado: ☐ veículo institucional ☐ veículo próprio

Obs: Em caso de utilização de veículo próprio, caso o convidado desejar receber diária, deverá entregar Termo de Responsabilidade (constante no ANEXO II deste formulário)

Observação: o veículo institucional do CEUNES/UFES têm horário fixo, sendo as viagens partindo de São Mateus sempre às 06:30h e o retorno de Vitória sempre às 17:00h.

2. **Dados para solicitação de passagem aérea (informação obrigatória em caso de solicitação de passagens aéreas – o convidado que deve informar a opção de voo):**

Opção 01:

DADOS DA VIAGEM		
TRECHO DE IDA	**– VITÓRIA (ES)**	
TRECHO DE VOLTA	**VITÓRIA (ES) –**	
	IDA	**VOLTA**
CIA AÉREA		

NÚMERO DO VOO		
DATA E HORA DA PARTIDA		
DATA E HORA DE CHEGADA		

JUSTIFICATIVA (caso a opção feita não seja a menor tarifa):

Observações:

- Dar preferência para as companhias que oferecem menores tarifas e voos diretos. No caso da opção feita não ser a que apresente a tarifa menor, favor justificar;

- Em caso de vinda por transporte aéreo, a viagem deve ser realizada no dia anterior à defesa e os voos devem ter previsão de chegada no aeroporto até às 16h00, pois o veículo institucional da UFES tem horário fixo para saída de Vitória (sempre as 17h). O retorno do CEUNES também tem horário fixo, sempre às 06h30, por isso as voos de retorno devem ter horário após às 13h;

- O transporte institucional não realiza atendimento em finais de semana e feriados. Recomenda-se a opção por voos com chegada a partir de segunda-feira pela manhã e retorno até 18h da sexta-feira. Em caso de voos no sábado pela manhã o convidado pode optar por pernoitar em Vitória-ES, caso deseja utilizar o veículo da UFES na sexta-feira, mas não receberá a diária do sábado;

- Para as viagens com partidas ou chegadas em cidades nas quais há mais de um aeroporto, deve-se informar em qual deles será realizada o embarque e desembarque (Ex: Rio de Janeiro – Galeão ou Santos Dumont).

Em caso de dúvidas ou para maiores esclarecimentos, favor entrar em contato com a SUPGRAD:

Contatos:
E-mail: supgrad.ceunes@institucional.ufes.br
Tel.: (27) 3312-1701 / 1702 / 1798 / 1637 / 1563

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE DESLOCAMENTO COM VEÍCULO PRÓPRIO

Pelo presente venho manifestar minha ***opção por viajar em veículo/condução de minha propriedade ou fretado de terceiros, conforme roteiro abaixo,*** por minha livre e espontânea vontade, objetivando comodidade, dispensando, assim, a passagem e/ou o veículo desta Instituição colocado à minha disposição.

ROTEIRO DE VIAGEM	
DATA E LOCAL DE ORIGEM	**DATA DE CHEGADA E LOCAL DO DESTINO**
DATA E LOCAL DE ORIGEM DO RETORNO	**DATA DE TÉRMINO E LOCAL DO RETORNO**

MOTIVO DA VIAGEM

Assumo, pelo presente, total e integral responsabilidade por quaisquer ocorrências, acidentes de trânsito ou quaisquer outros, caso venham a acontecer no deslocamento informado, ficando a **Universidade Federal do Espírito Santo** totalmente isenta de quaisquer pagamentos, ônus ou responsabilidades por possíveis danos materiais durante a viagem.

/ / 20 .

_____

Assinatura do Viajante

Visto:

_____

Chefe da Unidade Proponente/Concedente