**Documentos Necessários nos Processos de Homologação de**

**Defesa de Dissertação/Tese**

* **01 (um)** Cópia da Dissertação ou Tese em arquivo único (formato pdf), gravada em pen drive
* Comprovante de submissão do artigo oriundo do material da Tese / Dissertação;
* Cópia da Ata de Aditamento atestando que as correções exigidas pela Banca Examinadora foram efetuadas;
* **Formulários anexos preenchidos corretamente.**

Lembramos que os alunos têm apenas 60 (sessenta) dias para dar entrada no pedido de Homologação de Defesa. Os alunos que ultrapassarem esse prazo deverão apresentar, OBRIGATORIAMENTE, justificativa pessoal, do orientador e do coordenador do curso, ***em folhas distintas***, sobre o motivo do atraso.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados Pessoais | | | | | | | | | |
| Nome Completo: | | | |  | | | | | |
| Endereço Residêncial: | | | | |  | | | | |
| Telefones: | | ( 21 ) |  | | | ( 21 ) |  | ( 21 ) |  |
| Email: |  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dados Acadêmicos: | | | | | | | | | | |
| Programa: | Pós Graduação em Medicina (Radiologia) | | | | | | Nível: | ( ) Mestrado | | ( ) Doutorado |
| Data da Matrícula: | | Mês: |  | Ano: |  | Data da Defesa: | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificação do Trabalho | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome do Trabalho: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Orientadores: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Páginas: | | | |  | | | | Quantidade de Anexos: | |  | | | | Idioma: | Português | |
| Palavras Chave: | | | ( 1 ) | |  | | | | ( 2 ) | |  | | | | | |
| ( 3 ) |  | | | | | ( 4 ) |  | | | | | ( 5 ) |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Banca Examinadora | |
| Nome Completo | CPF |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Financiadores | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O trabalho recebeu algum financiamento? | | | | | |  | | sim | |  | | não | Caso sim, por quantos meses? | | | | | | |  |
| Natureza do Financiamento: | | |  | nenhuma | | | | |  | | auxílio | | | | |  | bolsa | | | |
| Agência Financiadora: |  | nenhuma | | |  | | CAPES | |  | | CNPq | | |  | FAPEJ | | |  | outros | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vínculo Empregatício | | | | | | | | | |
| Tipo do Vínculo Empregatício Atual: | | |  | | com vínculo ativo | |  | | sem vínculo ativo |
|  | vínculo suspenso |  | | licenciado | |  | | outros | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo de Empregador: | | | | | | | |  | Empresa Privada | | | | | | | | |  | Instituição de Ensino Superior Público | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Instituição de Ensino Superior Privada | | | | | | | | | | | | |  | Organização Internacional | | | | | | | | | |  | Órgão Público | | | | | | |  | | | Outros | | |
| Vínculo Atual: | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Função: | | |  | | Administrativa | | | | |  | Docência | | | | |  | Pesquisa | | | | | |  | Técnica | | | | | | |  | Outra | | | | | | |
| Cargo: | |  | | Assessoramento Superior | | | | | | | |  | Chefia Imediata | | | | | | | |  | Coordenação | | | | |  | Direção | | | | | |  | | | Outra | |
| Expectativa de Atuação: | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Mesma Área de Titulação: | | | | | | | | |  | Sim | | | | |  | | | Não |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Informações Relevantes: | | |
| Aprovação em Concurso: |  | |
| Nomeação em Cargos: |  | |
| Prêmios e Distinções: |  | |
| 1. Identificação do Tipo de Material | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Tese |  | Dissertação |  | Outro Documento |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Identificação do Documento | | | | | | | | |
| Unidade: | Faculdade de Medicina | | | | Departamento: | Radiologia | | |
| Autor: |  | | | | | | | |
| Identidade: | |  | Órgão Expedidor: |  | | | CPF: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Trabalho: |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa de Pós Graduação: | Medicina ( Radiologia ) | Número de Páginas: |  | Anexos: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Orientador: |  | Co Orientador: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Formato: |  | Impresso |  |  | Eletrônico: | Data da Defesa: |  |

|  |
| --- |
| 1. Informações de Acesso ao Documento no Formato Impresso: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Este trabalho é um documento confidêncial? |  | Sim |  |  | Não |
| Este trabalho ocasionará registro de patente? |  | Sim |  |  | Não |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rio de Janeiro, |  | |  |
|  | |  | Assinatura do Autor(a) ou seu Representante Legal |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Informações de Acesso ao Documento no Formato Eletônico: | | | | | | |
| Este trabalho pode ser disponibilizado na Internet? |  | Sim |  |  | Não |

|  |
| --- |
| Caso Afirmativo Preencha a Autorização Abaixo |

|  |
| --- |
|  |
| AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DIGITAL DE TESE E DISSERTAÇÕES |

|  |  |
| --- | --- |
| Autorizo a UFRJ, Universidade Federal do Rio de Janeiro, a disponibilizar gratuitamente, sem ressarcimento dos Direitos Autorais, | |
| o texto integral da publicação supracitada, de minha autoria, em seu site, em formato PDF, para fins de leitura e/ou impressão pela | |
| Internet, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade a partir da data: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rio de Janeiro, |  |  |
|  | | Assinatura do(a) autor(a) ou seu representante Legal |

|  |
| --- |
| \*Esta classificação poderá ser mantida até um ano a partir da defesa ou conclusão do trabalho. A extensão deste prazo suscita justificativa. |

|  |
| --- |
| Obs. Preencher em 2 vias. A primeira via deve ser encaminhada ao SIBI com o(s) documento(s); a segunda via permanece na secretaria acadêmica para o registro do certificado de conclusão do curso. |

|  |
| --- |
| COMPROVANTE DE ENTREGA NO SIBI |

|  |
| --- |
| Deve ser assinado e datado pelo servidor da biblioteca que recebe o(s) exemplar(es).  Recebemos a Tese/Dissertação discriminada acima em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. |

Carimbo e Assinatura