**CONVITE**

**PARTICIPAÇÃO EM BANCA DE QUALIFICAÇÃO** ou **DEFESA DE PROJETO DE TCFC (DISSERTAÇÃO** ou **TESE)**

Porto Velho, Rondônia, (dia) de (mês) de 2024.

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Presidente/a - PPGEEProf/UNIR);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente externo - sigla da IES);

Prezado/a Prof. Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente interno - PPGEEProf/UNIR).

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional (PPGEEProf), no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria nº 403/GR de 06.06.2023, tem a honra de **CONVIDAR** Vossas Senhorias para participarem como membros da Banca Examinadora de **QUALIFICAÇÃO** ou **DEFESA** do Projeto de Trabalho de Conclusão Final de Curso (**DISSERTAÇÃO** ou **TESE**) de **NOME DO/A MESTRANDO/A** ou **DOUTORANDO/A**, intitulado: **TÍTULO DO TRABALHO**, sob orientação do/a Prof. Dr. ou Profa. Dra. **Nome do/a orientador/a**.

A QUALIFICAÇÃO ou DEFESA acontecerá no dia xx do mês de xx de 2024, às xx horas de Rondônia, na sala 105, Bloco 1D (Sala de aula), ou na sala virtual do Google Meet, endereço: (xxx), do Campus José Ribeiro Filho da Universidade Federal de Rondônia (UNIR).

Antecipamos nossos agradecimentos pelas vossas participações na Banca Examinadora de **QUALIFICAÇÃO** ou **DEFESA**.

Cordialmente,

**Prof. Dr. Josemir Almeida Barros**

Coordenador do PPGEEProf/UNIR

**MURAL**

**QUALIFICAÇÃO ou DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO FINAL DE CURSO (TCFC) (DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ou TESE DE DOUTORADO)**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional (PPGEEProf) da Universidade Federal de Rondônia (UNIR), no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria nº 403/GR de 06.06.2023,

**INFORMA que:**

Acontecerá no dia xx de xx de 2024, às xx horas de Rondônia, na sala 105, Bloco 1D (Sala de aula), ou na sala virtual do Google Meet, endereço: (xxx), do Campus José Ribeiro Filho da Universidade Federal de Rondônia (UNIR), com acesso RESTRITO ou PÚBLICO, a QUALIFICAÇÃO ou DEFESA do Trabalho de Conclusão Final de Curso (TCFC) - DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ou TESE DE DOUTORADO de NOME DO/A MESTRANDO/A ou DOUTORANDO/A, intitulado/a: TÍTULO DO TRABALHO, sob orientação do/a Prof. Dr. ou Profa. Dra. Nome do/a orientador/a.

**Composição da Banca Examinadora:**

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Presidente/a - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente externo - sigla da IES);

Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente interno - PPGEEProf/UNIR).

Porto Velho, Rondônia, (dia) de (mês) de 2024.

**Prof. Dr. Josemir Almeida Barros**

Coordenador do PPGEEProf/UNIR

Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023

ATA DE QUALIFICAÇÃO

**PROJETO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO FINAL DE CURSO (TCFC)**

**(DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**ou**TESE DE DOUTORADO)**

No dia XX do mês de XX de dois mil e vinte e quatro às XX horas, teve início sessão restrita de **QUALIFICAÇÃO**de Trabalho de Conclusão Final de Curso (TCFC) - **DISSERTAÇÃO** **DE MESTRADO** ou **TESE DE DOUTORADO**,  na sala 105, Bloco 1D (Sala de aula), ou na sala virtual do Google Meet, endereço: (XXX), do Campus José Ribeiro Filho da Universidade Federal de Rondônia (UNIR), onde se reuniram os membros da Banca Examinadora composta pelo/a Prof Dr. ou Profa. Dra. Nome do/a orientador/a (Presidente/a - PPGEEProf/UNIR), Prof. Dr. ou Profa. Dra. (Nomes dos membros da banca e Siglas das IES), a fim de arguirem **NOME DO/A MESTRANDO/A** ou**DOUTORANDO/A**, acerca do Projeto do TCFC (**DISSERTAÇÃO**  **DE MESTRADO** ou **TESE DE DOUTORADO**), intitulado/a: **TÍTULO DO TRABALHO**, sob orientação do/a  Prof. Dr. ou Profa. Dra. Nome do/a orientador/a. Após a abertura da sessão pela Presidência, coube ao(à) candidato(a), na forma regimental, expor o projeto de TCFC à banca examinadora e dela receber arguições, e, tendo dado as explicações necessárias, foi ................................. no **EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE TCFC**- **DISSERTAÇÃO**  **DE MESTRADO** ou **TESE DE DOUTORADO**.

**Recomendações da Banca**:

(   ) O TCFC foi aprovado sem qualquer recomendação, pois atendeu integralmente ao que se esperava para a qualificação.

(    ) O TCFC foi aprovado, pois atendeu ao exigido para a qualificação, mas deverá observar e, sendo possível, atender às recomendações e considerações apresentadas pela banca examinadora.

**Outras recomendações, se necessário**:

Porto Velho, Rondônia, (dia)  de (mês)  de 2024.

**Prof. Dr. Josemir Almeida Barros**

Coordenador do PPGEEProf/UNIR

Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Presidente/a - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro suplente externo - sigla da IES);

Prof./Profª. ​Dr./Drª. Nome do membro da banca (Membro suplente interno - PPGEEProf/UNIR).

DECLARAÇÃO

**QUALIFICAÇÃO DE PROJETO DE DISSERTAÇÃO**ou**TESE**

A Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional, no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023, declara que a/o MESTRANDO/A ou DOUTORANDO/A: NOME COMPLETO QUALIFICOU, no dia XX de XX de 2024, na sala 105, Bloco 1D (Sala de aula), ou na sala virtual do Google Meet, endereço: (XXX), do Campus José Ribeiro Filho da Universidade Federal de Rondônia (UNIR), o Projeto de DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ou TESE DE DOUTORADO intitulado/a: TÍTULO COMPLETO, sob orientação do/a Prof. Dr. ou Profa. Dra. (nome do orientador/a). O MESTRANDO/A ou DOUTORANDO/A NOME COMPLETO foi ..................................... no EXAME DE QUALIFICAÇÃO​ de DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ou TESE DE DOUTORADO, como pré-requisito para a obtenção da titulação de MESTRE/A ou DOUTOR/A em EDUCAÇÃO ESCOLAR.

Porto Velho, Rondônia, (dia) de (mês) de 2024.

**Prof. Dr. Josemir Almeida Barros**

Coordenador do PPGEEProf/UNIR

Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023

**DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE BANCA EXAMINADORA**

**DE QUALIFICAÇÃO DE PROJETO DE TCFC**

**(Dissertação ou Tese)**

O Programa de Pós-Graduação em Educação Escolar, Mestrado e Doutorado Profissional (PPGEEProf) da Universidade Federal de Rondônia (UNIR), no uso de suas atribuições legais e regimentais, conferidas pela Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023, declara que os/as professores/as listados/as a seguir participaram da Banca Examinadora de **Qualificação** ou **Defesa** do Projeto de Trabalho Conclusão Final de Curso (**Dissertação ou Tese**), de: **NOME DO/A MESTRANDO/A OU DOUTORANDO/A** intitulada: **TÍTULO**, vinculado à linha de pesquisa "Linha de pesquisa" deste Programa, no dia xx de xx de 2024, na sala do Google Meet, sob orientação do/a Prof./Profa. Dr./Dra. Nome do/a Orientador/a.

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Presidente/a PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro externo - sigla da IES);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro interno - PPGEEProf/UNIR);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente externo - sigla da IES);

Prof./Profa. ​Dr./Dra. Nome do membro da banca (Membro suplente interno - PPGEEProf/UNIR).

Porto Velho, Rondônia, (dia) de (mês) de 2024.

**Prof. Dr. Josemir Almeida Barros**

Coordenador do PPGEEProf/UNIR

Portaria nº 403/GR/UNIR de 06.06.2023