

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE DISSERTAÇÃO

1. Nome do(a) Candidato (a):

2. Apoio financeiro CAPES/PROSUP SIM NÃO

3. Orientador (a):

4. Coorientador (a):

5. Natureza da defesa: Dissertação de Mestrado – DM

6. Título do trabalho: _____

7. Grupo de Pesquisa: _____

Coordenador do grupo: _____ para confirmação de participação.

Obs.: Item obrigatório para defesa.

8. Lista de verificação:

a introdução é pertinente e sucinta

os objetivos estão bem definidos

a revisão bibliográfica é abrangente e atual

o delineamento/procedimento experimental está bem descrito

o plano de tarefas e o cronograma são factíveis

os resultados e a discussão possuem bom conteúdo técnico-científico

as conclusões são claras e refletem os resultados obtidos pelo trabalho

o trabalho contém resumo e abstract adequados e concisos

a contribuição original do trabalho para área de conhecimento está incluída

8. Declaração do Orientador: Declaro que a dissertação foi redigida de acordo com o Regimento do Programa de Mestrado e Doutorado em Direito e está em condições de ser defendida pelo Candidato

9. Local, data e assinaturas:

Brasília, _____ de _____ de _____.

Candidato (a)

Orientador (a)

1



10. Sugestão de composição da Comissão Examinadora:

Membros titulares	Função	Instituição	Entregue
	Orientador(a)	UniCEUB	
1.	Membro Interno	UniCEUB	
2.	Membro Suplente	UniCEUB	
3.	Membro Externo		

11. Sugestão de data da defesa: / / , às

12. Local, data e assinaturas:

Brasília, de de .

Candidato(a)

Orientador(a)

De acordo
Dr. Marcelo Dias Varella
Coordenador Programa de Mestrado e Doutorado



Disciplinas Cursadas:

Obrigatória:

1 - _____

Básicas:

1 - _____

2 - _____

3 - _____

Específicas Linha: _____

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

Específica Linha: _____

1 - _____



B1-75pts

B2-55 pts

B3-40pts

B4-25pts

B5- 10pts

**CASO TENHA PARTICIPADO DE EVENTOS COMO ENTREVISTAS, CONFERÊNCIAS,
SIMPÓSIOS, SEMINÁRIOS E/OU CONGRESSOS, PREENCHER AS INFORMAÇÕES ABAIXO:**

Instituição Promotora:

Local:

Cidade

Título

Data:

Instituição Promotora:

Local:

Cidade

Título

Data:

Instituição Promotora:

Local:

Cidade

Título

Data:

