

FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE DISSERTAÇÃO

1. Nome do(a) Candidato (a): _____
2. Apoio financeiro:
CAPES/PROSUP SIM NÃO
OUTRO: _____
3. Orientador (a): _____
4. Coorientador (a): _____
5. Título do trabalho: _____

6. Qual a área de Concentração da sua dissertação: _____
7. Linha de pesquisa: _____
8. Grupo de Pesquisa: _____
Coordenador do grupo: _____ para confirmação de participação.
Obs.: Item obrigatório para defesa.
9. Atividade Futura:
 Setor Público Setor Privado
Trabalha com o tema relacionado à dissertação:
 SIM NÃO
10. 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

11. 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

12. Comissão Examinadora:

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

13. Data da defesa: / / , às

14. Local, data e assinaturas:

Brasília, de de .

Candidato(a)

Orientador(a)

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

Disciplinas Cursadas:

Obrigatória:

1 - _____

Básicas:

1 - _____

2 - _____

3 - _____

Específicas Linha: _____

1 - _____

2 - _____

3 - _____

4 - _____

Específica Linha: _____

1 - _____

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: