



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA – UFPB  
CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS – CCSA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO – PPGA

FORMULÁRIO PARA MARCAÇÃO DE DEFESA DE DOUTORADO

DADOS PESSOAIS	
Discente	Nome: _____ Matrícula: _____
Tipo de defesa	( ) Projeto de Qualificação ( ) Tese de Doutorado
Título do trabalho	_____

BANCA EXAMINADORA	
Orientador(a)	Nome: _____
Examinador(a) interno(a)	Nome: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) interno(a)	Nome: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) externo(a)	Nome: _____ Instituição: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) externo(a)	Nome: _____ Instituição: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer

COORIENTADOR(A) E SUPLENTES	
Coorientador(a)	Nome: _____
Examinador(a) interno(a)	Nome: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) interno(a)	Nome: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) externo(a)	Nome: _____ Instituição: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer
Examinador(a) externo(a)	Nome: _____ Instituição: _____ Modalidade de participação: ( ) Presencial ( ) Virtual ( ) Parecer

INFORMAÇÕES SOBRE A DEFESA	
Data: _____	
Horário: _____	Local: _____

João Pessoa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) discente

João Pessoa \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)

CAMPO EXCLUSIVO DO PPGA	
Data da Aprovação Colegiado do PPGA	_____
Assinatura do Funcionário	_____