



PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SISTEMAS DE
INFORMAÇÃO E GESTÃO DO CONHECIMENTO DA
UNIVERSIDADE FUMEC/FACE

CHECK-LIST PARA AGENDAMENTO DE BANCA DE:

- Projeto de Mestrado Defesa de Dissertação - Mestrado
 Projeto de Doutorado Defesa de Tese - Doutorado

Curso:	
Nome do aluno:	
E-mail:	Tel.:
Orientador(a):	

MESTRANDOS

Eu, (nome do aluno(a)), aluno do Mestrado em Sistemas de Informação e Gestão do Conhecimento, orientado por (nome do professor(a)), venho informar que:

- () Fui aprovado todas as disciplinas obrigatórias correspondendo a 10 créditos do PPGSIGC;
() Fui aprovado todos os 14 créditos em disciplinas optativas
() Fui aprovado na disciplina Seminário de Projeto de Dissertação;
() Tenho, no mínimo de 12 meses de matrícula regular no curso de Mestrado em Sistemas de Informação e Gestão do Conhecimento;

Para a defesa da dissertação, além dos requisitos acima, o aluno deverá ter projeto já aprovado, comprovar a aprovação de, no mínimo, um artigo em congresso nacional ou internacional de relevância reconhecida pela área de administração ou em periódico científico, em conjunto com o orientador ou docente permanente do PPGSIGC, bem como comprovar participação em três bancas de mestrado/doutorado.

() Ciente

DOUTORANDOS

Eu, (nome do aluno(a)), aluno do Doutorado em Sistemas de Informação e Gestão do Conhecimento, orientado por (nome do professor(a)), venho informar que:

- () Fui aprovado em todas as disciplinas obrigatórias correspondendo a 26 créditos do PPGSIGC;
() Fui aprovado no exame de qualificação conforme Regulamento Art.61;
() Fui aprovado no projeto de tese;
() Fui aprovado em 12 créditos em disciplinas optativas no curso de Doutorado em SIGC;

Para a defesa da tese, além dos requisitos acima, o aluno deverá ter projeto já aprovado, bem como que cumpriu todas as exigências estipuladas no Regulamento do PPGSIGC.

() Ciente.

Sendo assim, estou apto a apresentar meu trabalho como requisito parcial no Programa Pós-Graduação em Sistemas de Informação e Gestão do Conhecimento da Universidade FUMEC.

_____ Data _____ Assinatura do aluno _____ Data _____ Assinatura do orientador

A ser preenchido pela Coordenação do Curso e pela Secretaria do PPGSIGC

Liberação da Secretaria do PPGSIGC:

- O aluno está apto;
 O aluno não está apto _____ (motivo) _____

_____ Assinatura do(a) funcionário(a) responsável

Deferimento da coordenação: Sim Não _____

Assinatura e carimbo da coordenação