## Texto  Descrição gerada automaticamente

## ORIENTAÇÕES SOBRE DEFESAS DE TESE

**SALVE ESTE ARQUIVO. Nele constam informações sobre a entrega da versão final e do diploma.**

* **PARA ANÁLISE DA BANCA:** enviar por meio digital, com antecedência, somente as fls. 2 e 4 (em caso de videoconferência) deste conjunto de formulários, o Lattes dos membros externos e o convite. Lattes: enviar **apenas** as informações referentes a “Dados Pessoais”, “Atuação em projetos de pesquisa”, “Orientações em andamento e concluídas”, “Artigos completos publicados em periódicos” e “Livros e/ou capítulos de livros publicados/organizados ou edições” **dos últimos** **3 anos**. Formulário do revisor (fls.6): deverá ser entregue ao mesmo somente após seu nome ser aprovado pela comissão. Confecção do convite: seguir as orientações disponíveis no site do programa. Para o envio dos outros formulários, seguir as orientações ao fim desta folha (procedimentos pós-defesa).
* **Composição da banca:** presidida pelo(a) orientador(a), que não é contabilizado(a) para arguição, integrada por mais 05 membros titulares, sendo pelo menos 02 e no máximo 03 externos ao PPGN. O Revisor (**R**) participará como membro titular, podendo ser interno ou externo ao PPGN. Indicar 02 membros suplentes, sendo 01 credenciado no PPGN e 01 doutor externo ao PPGN. Os critérios para compor a banca estão descritos no formulário das fls. 2.
* **Para evitar possíveis erros na ata e no processo do diploma,** todos os formulários deverão ser preenchidos de forma eletrônica. Caso necessite, diminua a fonte, **mas evite desmembrar o formulário em duas folhas**. Atenção ao preenchimento: **1)** **nome completo de cada membro, sem abreviaturas; 2) titulação correta dos membros (verifique o Lattes de cada professor)**. Este procedimento evita o atraso da expedição do seu diploma.
* **Defesa presencial -** ocorrerá, preferencialmente, no auditório J2-004 ou no JSS-005. O agendamento do local será feito pelo(a) discente/orientador(a) diretamente pelo site do INJC. Recomenda-se observar o cronograma de aulas e a reserva de salas para que não haja sobreposição de horário com outras atividades. A ata de defesa deverá ser assinada pelo presidente e membros da banca e pelo(a) discente.
* **Defesa por videoconferência -** deverá seguir as orientações da Resolução CEPG/UFRJ nº 128, de 11/11/22 (**Anexo 1)**. É de responsabilidade do(a) discente e/ou orientador(a) providenciar o agendamento. O PPGN possui conta no aplicativo Zoom disponível para essa atividade, o que pode ser verificado pelo(a) orientador(a) junto aos representantes de departamento na CD. A ata de defesa deverá ser assinada pelo presidente da banca, seguindo as orientações do Anexo 1.
* **Duração da defesa pública -** Apresentação do(a) discente: máximo de 30 minutos. Arguição: aproximadamente, 20 minutos para cada membro. Sobre a avaliação: os membros atribuirão “APROVADO(A)”, “NÃO APROVADO(A)” ou “POR CUMPRIR EXIGÊNCIAS NO PRAZO MÁXIMO DE \_\_ DIAS” para o desempenho do(a) discente. Caso haja pendências/exigências, o atestado de cumprimento deverá ser aditado à ata.

**PROCEDIMENTOS PÓS-DEFESA -** enviar à secretaria (posnutri@nutricao.ufrj.br), **num** **prazo máximo de 45 dias após a defesa,** os documentos abaixo, com o assunto do e-mail **DOCUMENTOS PÓS-DEFESA DOUTORADO**

1. versão final da tese;
2. resumo e *abstract* no formato *Word*, c/ até 3.000 caracteres;
3. **Formulário “Autorização para disponibilização na biblioteca digital da UFRJ” (fls. 7 desta documentação);**
4. **Formulário “**Solicitação de expedição de diploma de doutorado acadêmico” **(fls. 8 desta documentação);**
5. **Formulário “***Curriculum vitae* da Plataforma Lattes dos membros da banca” (fls. 9 desta documentação);
6. diploma de graduação;
7. diploma de mestrado;
8. carteira de identidade civil ou militar e CPF;
9. título de eleitor;
10. certidão de nascimento ou casamento (quando aplicável);
11. certificado de reservista (quando aplicável);
12. ata de defesa devidamente assinada, seguindo as orientações em caso de apresentação presencial e/ou remota.
* Com exceção do item 2, toda a documentação deverá ser digitalizada no formato PDF. Os arquivos deverão ser nomeados com os respectivos nomes (ex. “título de eleitor”, “RG” etc) e digitalizados separadamente. Somente os documentos que possuem frente e verso é que devem ser digitalizados num mesmo arquivo. O processo de expedição do diploma inicia-se a partir do envio de toda esta documentação. Portanto, respeitem o prazo máximo pós-defesa, pois a secretaria aguardará a iniciativa do interessado para o cumprimento destas exigências.
* O art. 2° da Resolução CEPG/UFRJ no 246, de 10/11/23, extingue a entrega de volume impresso à Central de Memória Acadêmica e à Biblioteca Central. Assim, o programa também desobriga o(a) discente da referida entrega.



**SOLICITAÇÃO DE ANÁLISE DE BANCA DE DEFESA DE TESE – DOUTORADO ACADÊMICO**

**(PREENCHIMENTO ELETRÔNICO. Reduza o tamanho da fonte, se necessário. Obrigatório nome completo e correto dos membros da banca)**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME:**  | **Ano/sem. de ingresso:** |
| **Orientador(a):**  | **CPF:** |
| **Coorientador(a):** | **CPF:** |

|  |
| --- |
| **Título da tese:** |
| **Data da apresentação:** | **Horário:**  | **Local:**  |

**BANCA EXAMINADORA**:5 membros titulares (pelo menos 2 e no máximo 3 externos ao PPGN). Revisor **(R)** participa como titular, podendo ser interno ou externo ao PPGN. O(A) orientador(a) preside a banca, mas não é contabilizado para arguição.

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR 1 (REVISOR):**  | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?** | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR 2:**  | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?**  | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR 3:**  | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?** | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR 4:**  | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?** | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULAR 5:**  | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?** | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

|  |
| --- |
| **SUPLENTE DO PPGN:**  |
| **Doutor(a) em:** | **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTE EXTERNO AO PPGN:** | **CPF:**  |
| **E-mail:** | **Doutor(a) em:** |
| **Instituição de titulação:** | **Ano da titulação:**  |
| **Unidade da UFRJ a que pertence?** | **Se membro externo da UFRJ, qual instituição de vínculo?** |

**Confirmo a ciência dos critérios para a composição dos membros da banca, definidos em reunião da COPPIN de 27/02/2023.**

|  |
| --- |
| **1)** pelo menos, 12 meses de titulação como doutor; **2)** pertinência na área, como área de formação, atuação, participação em projetos de pesquisa, publicações, nos últimos 3 anos; **3)** participação em, pelo menos, 2 bancas de defesa de dissertação; **4)** pelo menos, 1 orientação ou coorientação de mestrado concluída; **5)** pelo menos, 4 artigos Qualis A1 a A4, nos últimos 3 anos. **Obs1**: pós-doutorandos cadastrados junto ao PPGN no âmbito do PIPD-UFRJ poderão compor a banca examinadora na categoria membro interno, desde que atendam aos critérios descritos acima. **Obs2**: na ausência de artigos científicos, livros ou capítulos de livros publicados derivados de pesquisa também serão considerados, desde que sejam enviadas informações técnicas que atestem a associação com a pesquisa científica. **Obs3**: segundo recomendação no 31/2022 do MPF, apenas 1 membro da banca poderá ser ex-aluno(a) do PPGN ou ex-orientando(a) do(a) presidente da banca. |

**OBRIGATORIEDADE DO(A) DISCENTE APÓS A DEFESA:** enviar à Secretaria do PPGN toda a documentação constante no formulário de orientações referentes à defesa de tese (fls. 1 deste conjunto de formulários), respeitando o **prazo máximo de 45 dias, após a defesa**.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Em |  | Doutorando(a) |  | Orientador(a) |  |



**ORIENTAÇÕES PARA DEFESAS POR VIDEOCONFERÊNCIA (RESOLUÇÃO CEPG/UFRJ Nº 128, DE 11/11/22)**

De acordo com a resolução mencionada acima, discente e membros da banca poderão participar da defesa remotamente por videoconferência, desde que:

* 1. haja concordância, por escrito, do(a) discente;
	2. haja autorização da comissão deliberativa do programa;
	3. o “link” de acesso público seja previamente divulgado;
	4. presidente da banca assine a ata de defesa pelos membros que participaram remotamente;
	5. os membros da banca enviem um e-mail, preferencialmente de conta institucional, **confirmando a concordância com o resultado registrado em ata após a defesa**.

Sendo assim:

* ao solicitar a análise da banca examinadora, é obrigatório o encaminhamento do **ANEXO 1** com os nomes dos membros (titulares e/ou suplentes) que participarão da defesa por videoconferência;
* o(a) discente e os membros da banca devem se assegurar que dispõem das condições técnicas para a participação na defesa, sem as quais a sessão com participação remota não deve ser autorizada;
* em caso de problemas técnicos impedirem a participação do(a) discente ou de mais de um membro da banca, a defesa deverá ser reagendada;
* caso o reagendamento da defesa não possa ser feito de modo que o prazo máximo para sua realização seja cumprido, esta informação e a justificativa para o atraso devem ser incluídos na documentação de solicitação do diploma para permitir a homologação da defesa pelo CEPG;
* o presidente da banca deverá assinar a ata da defesa em nome dos membros da banca, mencionando em seu rodapé o texto **“Firmo a presente ata, que vai assinada por mim, em nome dos membros da banca, uma vez que a sessão pública ocorreu por videoconferência.”**.
* Após a realização da defesa por videoconferência:
	1. o(a) presidente da banca deverá enviar ao e-mail da secretaria acadêmica, com cópia para todos os membros que participaram da banca, a ata devidamente assinada por ele e com o texto mencionado acima.
	2. o(a) presidente deverá solicitar, neste mesmo e-mail, que todos os membros da banca respondam ao e-mail confirmando a concordância com o resultado registrado em ata após a defesa.



**ANEXO 1**

**SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO DE PARTICIPAÇÃO POR VIDEOCONFERÊNCIA**

**PROGRAMA SESSÃO PÚBLICA DE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PPGN | ( )MA | ( )DR |  |  | QUALIFICAÇÃO  |  |  | DEFESA DE DISSERTAÇÃO |
| PPGNC | ( )MP |  |  | SAC |  |  | DEFESA DE TESE |

|  |  |
| --- | --- |
| DISCENTE: |  |
|  |  |
| REG. UFRJ: |  |  | ANO/MÊS. DE INGRESSO: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| ORIENTADOR(A) (presidente da banca): |  |
|  |  |
| COORIENTADOR(A): |  |

TÍTULO (SAC/qualificação/dissertação/tese):

DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ HORA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LOCAL/LINK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Concordo que a sessão pública supramencionada seja realizada por meio de videoconferência. Sendo assim, solicito autorização para que os membros abaixo possam participar da mesma.

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCENTE PARTICIPANTE POR VIDEOCONFERÊNCIA (nome completo). Inserir apenas os nomes dos membros que participarão por videoconferência** | **NA CONDIÇÃO DE****(optar por revisor, titular interno, titular externo, suplente interno ou suplente externo)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Anexar a este documento o convite com a informação do link, seguindo as orientações disponíveis no *site* do programa, para a divulgação da videoconferência.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador(a) Doutorando(a)



**O FORMULÁRIO “REVISÃO DE DISSERTAÇÕES/TESES” SOMENTE DEVERÁ SER ENTREGUE AO REVISOR APÓS A APROVAÇÃO DE SEU NOME PARA COMPOR A BANCA EXAMINADORA.**

Aos docentes e discentes dos cursos de mestrado acadêmico e doutorado do PPGN

**Assunto**: Revisão de teses e dissertações

O processo de revisão de teses e dissertações a serem defendidas no programa deverá ser encaminhado da seguinte forma:

1. A tese/dissertação deverá ser encaminhada ao(à) revisor(a), acompanhada do formulário abaixo elaborado para esse fim.
2. O(A) revisor(a) deverá elaborar parecer por escrito, o qual será encaminhado à coordenação do PPGN, estando a defesa condicionada ao recebimento do parecer do revisor à coordenação do programa.
3. Teses/dissertações com pendências apontadas pelo(a) revisor(a) deverão ser reformuladas e novamente submetidas ao(à) revisor(a) antes da defesa, sendo necessário que o novo parecer também seja encaminhado à CPG.
4. O formulário com os nomes dos(as) avaliadores(as) que comporão a comissão julgadora da tese/dissertação, onde é assinalado o nome do(a) revisor(a), deverá ser encaminhado à CD-PPGN para análise. Por este motivo, este procedimento deverá ocorrer com a antecedência necessária para que seja realizado o processo de revisão da tese ou dissertação. Para que a análise de teses e dissertações ocorra com tranquilidade, a Coordenação do PPGN sugere que a composição da banca seja encaminhada com, pelo menos, 2 (dois) meses de antecedência para aprovação pela CD-PPGN. Eventualmente, o orientador poderá solicitar que a CD-PPGN aprove a indicação do revisor antecipadamente, em separado dos demais nomes da banca.

Chamamos a atenção para os seguintes aspectos:

1. o parecer não exclui a possibilidade de contatos pessoais entre revisor, aluno e orientador;
2. o referido procedimento é considerado pré-requisito para defesas de dissertação e de tese;
3. as reuniões ordinárias da CD-PPGN ocorrem sempre na terceira segunda-feira de cada mês;
4. situações especiais em que haja dificuldade de atender aos requisitos acima deverão ser relatadas e justificadas por escrito à CD-PPGN para análise e decisão.

A Coordenação de Pós-graduação

PPGN

UFRJ



**FORMULÁRIO DE REVISÃO DE TESES E DISSERTAÇÕES**

Prezado(a) Professor(a) Revisor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O Programa de Pós-graduação em Nutrição agradece sua valiosa colaboração como revisor da dissertação/tese de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob o título \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

O objetivo dessa avaliação é atestar que o trabalho reúne as condições necessárias para defesa. Desta forma, solicitamos a elaboração de um parecer com base no seguinte roteiro, no prazo de 20 dias.

**1) Análise**

1. originalidade e relevância do objeto do estudo;
2. adequação e coerência da questão de estudo - hipótese - objetivo geral - objetivos específicos;
3. propriedade da justificativa para o estudo;
4. fundamentação teórica para o desenvolvimento do estudo e para os métodos empregados;
5. adequação dos métodos empregados à pergunta de estudo e aos objetivos formulados;
6. questões éticas;
7. discussão dos resultados;
8. referências bibliográficas (atualizadas, adequadas, suficientes).

**2) Parecer**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) revisor(a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

****

**Após a defesa, este formulário deverá ser entregue com a versão digital final da dissertação/tese à secretaria do programa.**

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do tipo de material:** (  ) Dissertação MA (  ) Dissertação MP ( ) Tese
 |
| 1. **Identificação do documento**

**Unidade:** **INSTITUTO DE NUTRIÇÃO JOSUÉ DE CASTRO****Programa de Pós-graduação: ( ) NUTRIÇÃO ( ) NUTRIÇÃO CLÍNICA**  |
| **Autor:**  |
| **RG:** **CPF:** |
| **E-mail:** **Celular:****Título do Trabalho:** |
| **Orientador(a):**  |
| **Coorientador(a):** |
| **Data da defesa:**  | **Nº págs. (aproximadamente):**  | **Anexos:**  | **Formato:** Digital |
| 1. **Informações de acesso ao documento no formato impresso**
 |
| Este trabalho é documento confidencial?\*Sim ( ) Não ( ) | Este trabalho ocasionará registro de patente?Sim ( ) Não ( ) |
| \* Esta classificação poderá ser mantida por até um ano, a partir da defesa ou conclusão do trabalho. Após esse período a íntegra do trabalho será disponibilizada na base de dadosinstitucional. **A extensão deste prazo poderá ser requerida por, no máximo, duas vezes e** **suscita justificativa**. |
|  |
| **AUTORIZAÇÃO PARA DISPONIBILIZAÇÃO NA BIBLIOTECA DIGITAL DA UFRJ**Autorizo a Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ) a disponibilizar, gratuitamente na internet, sem ressarcimento dos direitos autorais, o texto integral da publicação supracitada, de minha autoria, em seu *site*, em formato PDF, para fins de leitura e/ou impressão, a título de divulgação da produção científica gerada pela Universidade a partir da data de defesa.  |
| **DATA DA DEFESA:** |  |  |
|  |
| Rio de Janeiro, |   |  |  |  |
|  | **Data** |  | **Assinatura do(a) autor(a) ou seu representante legal** |
| **COMPROVANTE DE ENTREGA PARA TESES, DISSERTAÇÕES E TCC**Acusamos o recebimento do(s) exemplar(es) em meio digital, em sua versão final, da tese/dissertação de |
|  |  | ( )MA | ( )MP | ( )DR |
| para fins de solicitação de expedição do diploma.  |  |
|  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | Carimbo e assinatura |



**SOLICITAÇÃO DE EXPEDIÇÃO DE DIPLOMA DE DOUTORADO ACADÊMICO**

**(PREENCHIMENTO ELETRÔNICO OBRIGATÓRIO)**

**Ano/sem. ingresso no curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **Nome completo (atenção à acentuação):**  |
| **No matrícula:**  | **Data de nasc.:**  | **CPF:** |
| **Natural de (Estado):** | **No RG (não inserir cart. profissional ou CNH):** |
| **Órgão expedidor/Estado do RG (o órgão expedidor do RG é sempre aquele localizado logo abaixo do Estado - não é DETRAN ou DIC. Pode abreviar):**  | **Data de expedição do RG:** |
| **Filiação:** | **Pai:** |
| **Mãe:** |
| **E-mail:** | **Tel. fixo:**  | **Cel.:**  |
| **Data da qualificação:** | **Data da defesa de tese:** |
| **Título da tese:** |
| **Nº de páginas da tese (aproximadamente):** | **Linha de pesquisa:** ( )Epid. Nutric. ( )Bioq. Nutric. ( )Micronutrientes ( )CTA |
| **Tese vinculada a qual projeto do PPGN? (verificar c/ o orientador(a) o título do projeto “guarda-chuva” cadastrado na Plataforma Sucupira)** |
| **Autorizada a divulgação do trabalho em formato PDF? ( )Sim ( )Não** |
| **Nº meses de bolsa:**  | **Data de início:**  | **Data de término:**  |
| **Agência de fomento: ( )CAPES ( )CNPq ( )FAPERJ ( )OUTRA (mencionar)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Foi professor substituto enquanto bolsista do PPGN?** ( )SIM ( )NÃO |
| **Em caso de algum período de trancamento de matrícula, mencionar ao lado.** | **Mês/ano de início:** **Mês/ano de início:** | **Mês/ano de término:** **Mês/ano de término:** |
| **Orientador:** | **CPF:**  |
| **Coorientador:** | **CPF:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulares** | **Banca Examinadora** | **CPF** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Suplentes** |  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vínculo empregatício** | ( )CLT ( )Serv. Públ. ( )Aposentado ( )Colaborador ( )Bolsa de fixação |
| **Instituição** | ( )Empresa públ. Ou estatal ( )Empresa privada ( )Inst. De ensino e pesq. ( )Outros |
| **Expectativa de Atuação** | ( ) Ensino e pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( )Prof. autônomo ( )Outros |



***CURRICULUM VITAE* DA PLATAFORMA LATTES DOS MEMBROS DA BANCA**

|  |  |
| --- | --- |
| **TITULARES** | **Link de acesso ao Lattes****(endereço que consta ao lado da foto Lattes)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SUPLENTES** | **Link de acesso ao Lattes****(endereço que consta ao lado da foto Lattes)** |
|  |  |
|  |  |