



FORMULÁRIO DE AUTORIZAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA	
IDENTIFICAÇÃO DO ALUNO	
Aluno(a):	Matrícula:
Curso de Especialização em Processo Civil	
Início do Curso: 21/03/2018	Final do Curso: 21/03/2020
CPF:	
Telefone Fixo:	
Telefone Celular:	
E-mail:	
Assinatura:	
CONTEXTO	
Participa de algum grupo de pesquisa com o(a) orientador(a)? Sim () / Não (). Se sim, especificá-lo.	
Grupo:	
Linha de Pesquisa:	
VÍNCULO EMPREGATÍCIO	
Vínculo Empregatício: Sim () / Não ()	
Tipo de Instituição: Pública () / Privada () / Outras ().	
Nome da Instituição de Trabalho:	
Expectativa de Atuação: Ensino e Pesquisa: () / Pesquisa () / Outros (): _____	
Mesma Área de Atuação? () Sim / () Não	
INFORMAÇÕES SOBRE AS QUALIFICAÇÕES / DEFESAS	
Especialização em Processo Civil	
Qualificação () / Defesa de Monografia ()	
Em caso de qualificação, especificar. Quantos capítulos? _____ capítulo(s)	
Assinatura:	
Título do Trabalho:	

Horário:	Data:
Local: A ser reservado pela Esmec	
Resumo ou Sumário Provisório (copiar e colar):	
Palavras-chave (copiar e colar):	
Nº Páginas:	
Assinatura de Autorização do(a) orientador(a):	
CRITÉRIOS PARA COMPOSIÇÃO DE BANCA EXAMINADORA	
<ul style="list-style-type: none"> • A banca examinadora deve ser composta pelo professor orientador, com o título de mestre ou doutor, que a presidirá e mais 2 (dois) outros integrantes, sendo um deles mestre ou doutor. • Em cada banca examinadora constituída, 1 (um) dos avaliadores deverá ser externo aos quadros do Tribunal de Justiça do Estado do Ceará. 	
BANCA EXAMINADORA	
<u>MEMBRO 01 (ORIENTADOR) – INTERNO AO TJCE OU FORMADOR CREDENCIADO</u>	
<i>Qualificação () / Defesa de Monografia ()</i>	
Titulação: () Doutor () Mestre	
Nome:	
CPF:	
Fones (fixo e celular):	
E-mail:	
Instituição de trabalho:	
Instituição do Mestrado ou Doutorado:	
Área:	Ano de conclusão:
<u>MEMBRO 02 – INTERNO AO TJCE E/OU A ESMEC</u>	
Titulação: () Doutor () Mestre () Especialista	
<i>Qualificação () / Defesa de Monografia ()</i>	
Nome:	
CPF:	
Fones (fixo e celular):	
E-mail:	
Instituição de trabalho:	
Instituição do Mestrado ou Doutorado:	
Área:	Ano de conclusão:

MEMBRO 03 – EXTERNO AO TJCE E/OU A ESMEC

Titulação: () Doutor () Mestre () Especialista

Qualificação () / Defesa de Monografia ()

Nome:

CPF:

Fones (fixo e celular):

E-mail:

Instituição de trabalho:

* Instituição do Mestrado ou Doutorado:

* Área:

Ano de conclusão:

Juntar a este requerimento: () Histórico Acadêmico Completo (frequências e notas)
(em caso de defesa) () Ata de aprovação no Exame de Qualificação
() Quitação da Biblioteca
() Quitação Financeira
() Cópia integral da monografia

Requeremos agendamento na data e hora informados neste formulário.

Informamos necessidade de

() Data show

() Computador ou Notebook

() Acesso a internet

() Acesso a algum sistema/programa (Especificar: _____)

() Transmissão por meio de Skype/participação de avaliador externo. Especificar o nome de usuário: _____

Fortaleza, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Aluno(a)

Assinatura do(a) Professor Orientador

ATENÇÃO: Enviar **exclusivamente** para o e-mail **esmec.mono@gmail.com**, acompanhado da documentação necessária, juntamente com cópia do(s) capítulo(s) ou da monografia, conforme se trate de qualificação ou defesa.