**FORMULÁRIO DE DEPÓSITO DO PTT DO MESTRADO PROFISSIONAL EM ENGENHARIA SANITÁRIA E AMBIENTAL**

|  |
| --- |
| **DADOS DO(A) REQUERENTE**  |
| **Nome do(a) Discente** |  | **Nº matrícula** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |
| **Nome do(a) Orientador(a)** |  |
| **ITEM** | **VERIFICAÇÃO** | **OBSERVAÇÃO** |
| **Está com a documentação em dia no Programa?** | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Cursou as disciplinas exigidas?** | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Cursou créditos necessários de Atividades Complementares?** | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Realizou exame de qualificação?** | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Realizou exame de proficiência em língua estrangeira?** | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Entregou documento PTT da dissertação no formato digital e/ou impresso?**  | **Sim ( )** | **Não ( )** |  |
| **Assinatura do(a) Requerente:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **DADOS DA DEFESA PÚBLICA** |
| **Nº da ata de defesa** |  |
| **Parecer do Orientador:** DEFERIDO ( )  INDEFERIDO ( )**Assinatura do(a) Orientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observações:** |
| **Aprovada em reunião da Comissão de Pós-Graduação do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.** |