

ANEXO II

MODELO DE DECLARAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

(Concordância com a Composição da Banca Examinadora)

UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação
[Nome do Programa de Pós-Graduação]

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA DO(A) ORIENTADOR(A) COM A COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

Eu, [Nome completo do(a) orientador(a)], professor(a) vinculado(a) ao Programa de Pós-Graduação em [Nome do Programa] da Universidade Federal do Ceará, matrícula SIAPE nº [número, se houver], declaro, para os devidos fins, que concordo com a composição da banca examinadora sugerida para a defesa de [qualificação de mestrado ou doutorado/dissertação/tese] do(a) discente [Nome completo do(a) discente], matrícula nº [número de matrícula], a ser realizada no dia [data da defesa, por extenso].

A banca será composta pelos seguintes membros:

Presidente (Orientador(a)):

[Nome completo] – Universidade Federal do Ceará (UFC)

Membros Titulares:

[Nome completo] – [Instituição]

[Nome completo] – [Instituição]

[Nome completo] – [Instituição] (Necessário para o caso de doutorado)

[Nome completo] – [Instituição] (Necessário para o caso de doutorado)

Membro Suplente:

[Nome completo] – [Instituição]

[Nome completo] – [Instituição] (Necessário para o caso de doutorado)

Declaro, ainda, que a composição acima atende aos critérios estabelecidos pelo Programa de Pós-Graduação em [nome do programa], bem como às normas da Universidade Federal do Ceará e da CAPES para a realização de defesas acadêmicas no âmbito da pós-graduação *stricto sensu*.

Por ser verdade, firmo a presente declaração.

[Cidade], ____ de _____ de 2025.

[Nome do(a) orientador(a)]
Orientador(a)
[Departamento ou Programa]
Universidade Federal do Ceará