

ORIENTAÇÕES PARA DEFESA DE TESE DOUTORADO (Leia, com atenção, as informações deste documento na íntegra)

Para a defesa da tese de Doutorado deve ser composta uma comissão, indicada pelo orientador e credenciada/aprovada pela CPGICS, composta de 5 (cinco) professores-doutores, como membros efetivos, incluindo o orientador, sendo 2 (dois) deles externos ao programa. Haverá também 2 (dois) professores-doutores como suplentes, um interno e um externo ao programa.

A defesa da tese de Doutorado é pública e admite os seguintes resultados: aprovada, aprovada com restrições ou reprovada.

No caso de aprovação com restrições, deverá constar na Ata da defesa orientação sobre as modificações a serem feitas.

O aluno deverá realizar as modificações e se aprovada apresentar à Secretaria Acadêmica do Programa juntamente com o documento de autorização com parecer do orientador aprovando a nova versão (solicitar documento à Gestão Acadêmica) no prazo de até 3 (três) meses.

Nenhum pós-graduando será admitido à defesa de tese antes de completar o total dos créditos acadêmicos exigidos para o respectivo grau e de atender às exigências previstas no Regulamento Interno.

O aluno deverá solicitar uma pré-reserva da sala (escolher dia e horário) junto à Gestão Acadêmica, pelo endereço eletrônico gestac.ppgics@icict.fiocruz.br.

Após a pré-reserva, caso algum membro não seja do Rio de Janeiro, o aluno deverá enviar um novo e-mail para a Gestão Acadêmica, pelo endereço eletrônico gestac.ppgics@icict.fiocruz.br, com **30 dias úteis de antecedência**, com o assunto "Solicitação de passagem para membro de banca". No texto do e-mail informar o nome completo, data de nascimento, telefone, e-mail, nome do Programa de Pós-graduação, Instituição, local de origem e link para o currículo lattes do membro externo. **O não cumprimento desse prazo isenta o Programa do compromisso de viabilizar passagens e diária para o docente convidado.**

Entregar pessoalmente o formulário de agendamento preenchido e assinado pelo orientador e enviar para o endereço eletrônico gestac.ppgics@icict.fiocruz.br a versão da dissertação em PDF, com **15 dias úteis de antecedência**. Após o recebimento do formulário, a reserva da sala será efetivada.

O aluno deverá encaminhar para cada um dos membros (inclusive para os suplentes) uma cópia impressa de sua tese, com no mínimo 15 dias de antecedência.

O aluno terá no máximo trinta minutos (30 min) para apresentação de sua pesquisa e cada membro da banca disporá de no máximo meia hora (30 min) para sua arguição. O tempo máximo previsto para a sessão é de três horas (3h).

Após a defesa e aprovação sem restrições, o aluno tem o prazo de 30 dias para a entrega na Gestão Acadêmica de: 01 (uma) versão impressa da tese, 01 (um) CD com versão digital do trabalho e o Termo de Ciência para Disponibilização de Trabalhos Acadêmicos.

Solicitação da ficha catalográfica:

Para elaboração da Ficha Catalográfica, o aluno conta com o trabalho da equipe da Biblioteca de Ciências Biomédicas, que elaborará as fichas mediante solicitação por meio do e-mail cataloga@icict.fiocruz.br ou diretamente na Biblioteca. O prazo de entrega será de até 5 dias úteis, após o recebimento das informações sobre a dissertação/tese do autor. O autor deverá enviar via e-mail:

- folha de rosto da publicação;
- resumo da Dissertação ou Tese;
- número total de páginas preliminares (pré-textuais), Ex: xvii ;
- número total de páginas textuais e pós-textuais, Ex: 100f. ;

- se contém ilustrações;
- página inicial e final das referências bibliográficas, Ex: 202-206.

A Biblioteca de Ciências Biomédicas realiza atendimento aos alunos do programa, contribuindo para o atendimento à normalização (referências e citações) prevista no manual. Contato: 3865.3220.

Orientações para encadernação

As capas das versões impressas das teses e dissertações deverão seguir o modelo escolhido pelo Programa, disponível em versão digital no Manual de Normalização e fisicamente na Gestão Acadêmica.

Sugestão de Gráfica

- **Copiadora Caique - Comércio e Serviço Ltda.**

Av. Dom Helder Camara 2816

Telefones: 3899-3500

Contatos: Marcelo, Jane ou Lane.

Email : mauro@centrodecopias.com.br A/C Marcelo.

Para a encadernação, a copiadora oferece 02 opções de serviço:

* **Apenas Encadernação:**

- Caso escolha esta opção, as cópias terão que ser entregues pelo aluno na copiadora (endereço acima), identificando de que programa é oriundo (PPGICS) e informar que foi indicado por Indira da Fiocruz.

* **Encadernação + Impressão**

Caso escolha esta opção basta enviar o arquivo para o endereço de e-mail especificado acima, com os seguintes dados:

- Nome do Programa
- Número de cópias
- Informar que foi indicado por Indira (PPGICS) da Fiocruz.

Atenção: Nos dois casos, as cópias encadernadas serão entregues pela Copiadora Caique na Gestão Acadêmica do ICICT.

** A Gestão Acadêmica receberá o material “sob conferência”, ou seja, se qualquer um dos itens estiverem em desacordo com o Manual de Normalização do Programa, o material será devolvido e o processo de emissão do diploma interrompido.

AGENDAMENTO DA DEFESA DE TESE DE DOUTORADO
(Preencher o formulário em letra de forma, evitando abreviações)

Aluno(a): _____

Ano de Ingresso: _____ Tel.: _____ e-mail: _____

Orientador(a): _____

Segundo(a) Orientador(a): _____

Terceiro(a) Orientador(a): _____

O segundo ou terceiro orientador participarão da Banca? () SIM () NÃO

DADOS ADICIONAIS

Tipo Vínculo: () CLT, () Servidor Público, () Aposentado, () Colaborador, () Bolsa de Fixação

Vínculo Atual: () Instituição de Ensino e Pesq., () Emp. Pública ou Estatal, () Emp. Privada, () Outros

Expectativa de Atuação: () Ensino e Pesquisa, () Pesquisa, () Empresa, () Profissional Autônomo, () Outras

() Assinale se há expectativa de atuação na mesma área de titulação do Curso

Título da Tese: _____

Data da Defesa: ____/____/____ Horário: _____ Sala: _____

A defesa acontecerá por vídeo conferência ou presencial? _____

Professores Doutores Examinadores (nome por extenso, Programa e sigla da Instituição):

Membro pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Membro pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Membro não pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Nome do Programa _____ Instituição _____

Membro não pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Nome do Programa _____ Instituição _____

Suplente pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Suplente não pertencente ao Programa

Dr(a). _____

Nome do Programa _____ Instituição _____

Observação: Todos os membros da Banca devem ser portadores do título de Doutor.

Examinadores Externos:

Efetivo

Nome: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Endereço: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Instituição onde concluiu o Doutorado: _____

Área: _____ Ano de Conclusão: _____

Instituição de vínculo: _____

RG: _____ CPF: _____

Passagem aérea: () NÃO () SIM

Efetivo

Nome: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Endereço: _____

Nacionalidade: _____ Data de Nascimento: ____/____/____

Instituição onde concluiu o Doutorado: _____

Área: _____ Ano de Conclusão: _____

Instituição de vínculo: _____

RG: _____ CPF: _____

Passagem aérea: () NÃO () SIM

Suplente

Nome: _____

Tel.: _____ e-mail: _____

Endereço: _____

Observação: As informações solicitadas referentes ao membro efetivo são necessárias para preenchimento de Relatórios para Agências de Fomento.



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Comunicação e Informação Científica e Tecnológica em Saúde

SUBMISSÃO DO COMITÊ DE ÉTICA:

“Todo projeto de pesquisa que envolver sujeitos de pesquisa em seu estudo, direta ou indiretamente. Para exemplificar de modo adequado ao campo das Ciências Humanas e Sociais, muito simplificada, poderíamos caracterizar a análise de prontuários médicos, por exemplo, como “participação indireta” de sujeitos de pesquisa em um determinado estudo; e como “participação direta” poderíamos apontar a realização de entrevistas.”

Projeto submetido ao CEP (anexar parecer).

Projeto não submetido ao CEP por não envolver sujeitos de pesquisa direta ou indiretamente.

Rio de Janeiro, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Orientador(a)

Assinatura do(a) Aluno(a)