**Declaração de anuência para defesa de tese em modalidade remota**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Sociologia e Antropologia (PPGSA), da Universidade Federal do Rio de Janeiro (UFRJ).

Data

Eu, nome completo, declaro que concordo com a realização da defesa de minha tese – intitulada XXX– em modalidade remota, por videoconferência. A defesa está agendada para o dia dia/mês/ano, horário.

Informo que solicitei a manutenção da defesa e sua realização não presencial, pedido aceito por minha/meu orientador(a), e pelos professores membros da banca.

Participarão da videoconferência os professores:

Nomes e instituições.........

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

Assinatura

- portador do RG número XXXXXXXXX, expedido por XXXX

- aluno regularmente matriculado, com situação de matrícula ATIVA, período CC, no curso de *XXXXXXXXX em XXXXXXXXXXXXXX* (Universidade Federal do Rio de Janeiro), registrado sob o número DDDDD;

- residente (endereço completo)