



## INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA QUALIFICAÇÃO

### DADOS PESSOAIS DO ALUNO

Nome:
CPF:
E-mail:

### DADOS DO PROJETO

Título:
Linha de pesquisa:
Orientador:

### DADOS DA APRESENTAÇÃO

Local:
Data:
Horário:

### DADOS DOS MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA

Nome Completo (sem abreviação)	Titulação	Instituição a qual está vinculado atualmente (SIGLA)	CPF
Orientador			
Coorientador			
Membro			
Membro			
Suplente			



## FICHA COMPLEMENTAR PARA MEMBRO(S) EXTERNO(S) AO PROGRAMA

Nome		
Instituição da titulação		
Ano da Titulação		
Currículo Lattes		
RG		CPF
Email		

### Observações:

1. A Banca Examinadora de qualificação de mestrado deverá ser constituída por docentes com título de doutor, sendo três membros titulares e um membro suplente. Será presidida pelo orientador e um dos membros titulares deverá ser externo ao Programa.
2. O docente externo deverá ter seus dados preenchidos TOTALMENTE na ficha complementar.
3. Este formulário, preenchido e assinado, deverá ser entregue na secretaria do Mestrado Acadêmico em Enfermagem pelo menos com 15 (quinze) dias antes da data qualificação.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador