**SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA**

**PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO:**

* *A comissão examinadora deverá ser composta por dois (mestrado) ou três (doutorado) docentes/pesquisadores, sendo ao menos um ou externo ao Programa, com aprovação no Colegiado Local.*

*(Art. 41 – Resolução CEPEC 1558)*

**PARA DEFESA DO PRODUTO FINAL, A COMISSÃO EXAMINADORA SERÃ COMPOSTA POR:**

* *I- Mestrado: Orientador e pelo menos 02 (dois) membros portadores do grau de doutor, sendo um deles externo ao quadro de orientadores do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas - Associada UFG, preferencialmente pertencente a uma das Instituições Nucleadoras;*
* *II- Doutorado: Orientador e pelo menos 04 (quatro) membros portadores do grau de doutor, sendo, no mínimo 03 (três) examinadores externo ao quadro de orientadores do Programa Multicêntrico de Pós-Graduação em Ciências Fisiológicas - Associada UFG, preferencialmente pertencente a uma das Instituições Nucleadoras.*

*(Art. 41 – Resolução CEPEC 1558)*

**( ) Qualificação de Mestrado ( ) Defesa de Produto Final - Mestrado**

**( ) Qualificação de Doutorado ( ) Defesa de Produto Final - Doutorado**

**Aluno (a)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientador (a)**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Co-orientador (a):**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data da matrícula inicial**:\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Número de Créditos cursados**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título do trabalho a ser apresentado:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**Data pretendida da Qualificação/Defesa:**  \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ **Horário**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sugestão de membros para composição de banca (por ordem de prioridade):**

**Obs: Sugerir o MÍNIMO de 4 nomes para Mestrado e 6 para Doutorado**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Nome** | **Instituição** | **Link do Curriculum Vitae** |
| **1º.** |  |  |  |
| **2 º.** |  |  |  |
| **3 º.** |  |  |  |
| **4 º.** |  |  |  |
| **5 º.** |  |  |  |
| **6 º.** |  |  |  |
| **7 º.** |  |  |  |
| **8 º.** |  |  |  |

Goiânia, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Prof(a). Dr(a). Orientador

Este formulário deverá ser preenchido digitalmente no Word e enviado pelo orientador para os e-mails poscfufg@gmail.com (Secretaria) e pmpgcf.ufg@gmail.com (Coordenação Local).  Após aprovação da Banca Examinadora, o orientador deverá enviar o Formulário de Solicitação de Defesa para os mesmos e-mails.