



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA QUALIFICAÇÃO DE TESE/DISSERTAÇÃO

ATENÇÃO:

*O(A) orientador(a) não compõe a banca. É obrigatório o preenchimento de todos os campos e assinatura. O(A) orientador(a) discente deve confirmar o agendamento com a banca examinadora antes de encaminhar esse formulário. Envie-o para o e-mail secretaria.ppgbio@ufrpe.br com antecedência mínima de 30 dias antes da defesa para homologação em CCD. **ATENTE-SE AO CALENDÁRIO DE REUNIÕES DO CCD** disponível em ww2.pgb.ufrpe.br*

Discente: _____

Orientador(a): _____

Título do trabalho: _____

Apresentação: () presencial () remota () híbrida

Curso: () Mestrado () Doutorado

***1º Examinador TITULAR (Membro Interno do PPGBio)**

Nome completo: _____

Instituição de vínculo (se tiver): _____

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes: _____

Assinale **uma ou mais** opções abaixo:

() Examinador(a) com vínculo comercial com o(a) orientador(a) ou discente solicitantes

() Não há quaisquer dos vínculos acima entre o(a) Examinador(a) e orientador(a) ou discentes solicitantes

Justificativa pela escolha do(a) Examinador(a):



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA QUALIFICAÇÃO DE TESE/DISSERTAÇÃO

***2º Examinador TITULAR (Membro Externo ao PPGBio)**

Nome completo: _____

Instituição de vínculo (se tiver): _____

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes: _____

Assinale **uma ou mais** opções abaixo:

() Examinador(a) com vínculo comercial com o(a) orientador(a) ou discente solicitantes

() Não há quaisquer dos vínculos acima entre o(a) Examinador(a) e orientador(a) ou discentes solicitantes

Justificativa pela escolha do(a) Examinador(a):

***3º Examinador TITULAR (Membro Externo ao PPGBio ou à UFRPE)**

Nome completo: _____

Instituição de vínculo (se tiver): _____

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes: _____

Assinale **uma ou mais** opções abaixo:

() Examinador(a) com vínculo comercial com o(a) orientador(a) ou discente solicitantes

() Não há quaisquer dos vínculos acima entre o(a) Examinador(a) e orientador(a) ou discentes solicitantes

Justificativa pela escolha do(a) Examinador(a):



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA QUALIFICAÇÃO DE TESE/DISSERTAÇÃO

***4º Examinador SUPLENTE (De preferência, externo ao PPGBio)**

Nome completo: _____

Instituição de vínculo (se tiver): _____

E-mail: _____

Link do Currículo Lattes: _____

Assinale **uma ou mais** opções abaixo:

() Examinador(a) com vínculo comercial com o(a) orientador(a) ou discente solicitantes

() Não há quaisquer dos vínculos acima entre o(a) Examinador(a) e orientador(a) ou discentes solicitantes

Justificativa pela escolha do(a) Examinador(a):



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA QUALIFICAÇÃO DE TESE/DISSERTAÇÃO

AGENDAMENTO DA BANCA:

Importante!!!

É de responsabilidade do(a) orientador(a) discente a tratativa para o agendamento da banca com os(as) examinadores escolhidos(as), previamente, antes da reunião do CCD.

O(a) orientador(a) discente é responsável pelo encaminhamento do trabalho aos membros da banca examinadora, bem como, do ofício-convite emitido pela Coordenação.

Data da banca: / / , Horário da banca: :

Assinatura: _____
Discente

Ciente de acordo: _____
Orientador(a)

Local, data.