*Obs. É obrigatório o preenchimento de todos os campos, sujeito a devolução caso falte alguma informação.*

|  |
| --- |
| INDICAÇÃO BANCA DE QUALIFICAÇAO MESTRADO |
| ATIVIDADE: | **QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO** |
| Orientando: | **(inserir)** |
| Matrícula: | **(inserir)** |
| E-mail do Aluno: | **(inserir)** |
| Telefone do Aluno: | **( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_** |
| Orientador: | **(inserir)** |
| Telefone | **( ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_\_\_** |
| Data Prevista: | **SUJEITA A APROVAÇÃO DA SECRETARIA** | Hora Prevista: | **SUJEITA A APROVAÇÃO DA SECRETARIA** |
| Local: | LOCAL NA UFRN A SER DEFINIDO PELO ORIENTADOR/**SECRETARIA (se for parecer, informar neste local)** |
|  |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| \* É necessário informar CPF dos membros externos, para verificar pendências no Sistema da UFRN |
| Presidente/Orientador**UFRN** | Nome:  | **(inserir)** |
| Telefone Fixo / Celular | **(inserir)**  |
| **CPF: (Obrigatório)** | **(inserir)** |
| E-mail |  |
| Instituição/Departamento:Presencial/videoconferência: | **UFRN / Departamento****(inserir)** |
| MembroInterno**UFRN** | Nome:  | **(inserir)** |
| Telefone Fixo / Celular | **(inserir)**  |
| **CPF: (Obrigatório)** | **(inserir) (inserir)** |
| E-mail:  | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento: | **UFRN / Departamento** |
| Lattes: Presencial/videoconferência: | **(inserir)****(inserir)** |
| MembroExterno ao Programa\* | Nome:  | **(inserir)** |
| Telefone Fixo / Celular | **(inserir)**  |
| E-mail:  | **(inserir)** |
| **CPF: (Obrigatório)** | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **(inserir)** |
| Lattes: Presencial/videoconferência: | **(inserir)****(inserir)** |
| Suplente Interno 01**UFRN** | Nome:  | **(inserir)** |
| Telefone Fixo / Celular | **(inserir)**  |
| **CPF: (Obrigatório)** | **(inserir)** |
| E-mail:  | **(inserir)** |
| Instituição/Departamento:: | **UFRN / Departamento** |
| Lattes:  | **(inserir)** |
| Suplente Externo ao programa 01 | Nome:  | **(inserir)** |
| Telefone Fixo / Celular | **(inserir)**  |
| E-mail:  | **(inserir)** |
| **CPF: (Obrigatório)** | **(inserir)** |
| Instituição / Departamento | **(inserir)** |
| Lattes:  | **(inserir)** |
| **INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DA BANCA NO SISTEMA DA UFRN** |
| Título da defesa **(Português e inglês):** | **(inserir)** |
| Quantidade de Páginas: | **(inserir)** |
| Palavras Chaves **(Português e inglês):** | **(inserir)** |
| Resumo do Trabalho **(Português e inglês):** | **(inserir)** |
|  |  |  |
| **ORIENTADOR** |  | **AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO** |
|  |  |  |
| Assinatura/Carimbo do Orientador |  | Assinatura/Carimbo da Coordenação |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO DA COORDENAÇÃO e SECRETARIA DO PPGCASM** |
|  |