**Observações importantes:**

1. Orientador deve solicitar o cadastro do exame por meio de envio desta ficha de cadastro pelo link abre.ai/posct ;
2. Não é possível conceder passagem, diária, hospedagem e/ou translado para Qualificações;
3. O prazo mínimo para o cadastro da banca no SIGAA é de **15 dias** de antecedência para a data do evento;
4. A marcação da Qualificação só será realizada com **todos** os dados solicitados preenchidos.

**DADOS PARA CADASTRO BANCA EXAMINADORA NO SIGAA**

Nome do aluno:

Local (link da videoconferência):

Número de páginas:

Data:

Horário:

Grande Área:

Área:

|  |  |
| --- | --- |
| TÍTULO |  |
| RESUMO |  |
| PALAVRAS-CHAVE |  |

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **PRESIDENTE (orientador)** | |
| Nome completo |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |
| **Co-orientador (Preencher apenas se participar da banca)** | |
| Nome completo |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXAMINADOR 1**  **(OBRIGATÓRIO)** | |
| **Se professor do PEC, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |
| **Se examinador externo ao programa, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone celular |  |
| Área que fez o doutorado |  |
| Ano do doutorado |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |
| **Se examinador externo a instituição, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone celular |  |
| Área que fez o doutorado |  |
| Ano do doutorado |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |

|  |  |
| --- | --- |
| **EXAMINADOR 2**  **(OBRIGATÓRIO)** | |
| **Se professor do PEC, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |
| **Se examinador externo ao programa, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone celular |  |
| Área que fez o doutorado |  |
| Ano do doutorado |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |
| **Se examinador externo a instituição, preencha os seguintes dados:** | |
| Nome completo |  |
| Instituição |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone celular |  |
| Área que fez o doutorado |  |
| Ano do doutorado |  |
| Participará por videoconferência? |  |
| A videoconferência será | ( ) Por aplicativo (Meet, Web RPN, etc) ou  ( ) Equipamento específico (Polycom)? |