|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| logo teal perfil insta.png | | **UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**  **INSTITUTO BIOMÉDICO**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***  **EM MICROBIOLOGIA E PARASITOLOGIA APLICADAS** | | |
| **SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA** | | | | |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO** | | | | |
| Pós-Graduando(a): | | | | |
| Titulação: | | | | |
| Semestre/Ano de Entrada no Curso: | | | | |
| Orientador: | | | | |
| Coorientador(a)/Instituição: | | | | |
| Linha de pesquisa: | | | | |
| Bolsista:  Agência: | | | | |
| 1. **DATA/HORA/LOCAL** | | | | |
| * 1. - Data: | | | | |
| * 1. - Horário: | | | | |
| * 1. - Local: | | | | |
| 1. **DADOS DA DEFESA** | | | | |
| Defesa AbertaDefesa Fechada | | | | |
| **Título:** | | | | |
| 1. **REVISOR** | | | **E-MAIL** | **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** |
| **CPF:**  **NOME**: | | |  |  |
| 1. **COMPOSIÇÃO DA BANCA** | | | | |
| **DOCENTE** | | | **E-MAIL** | **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM** |
| **5.1 - MEMBROS TITULARES** | | | | |
| **1º Membro PPGMPA Presidente** | CPF:  Nome: | |  |  |
| **2º Membro** | CPF:  Nome: | |  |  |
| **3º Membro**  **Externo ao PPGMPA** | CPF:  Nome: | |  |  |
| **4º Membro**  (Bancas de Doutorado**)** | CPF:  Nome: | |  |  |
| **5º Membro**  (Bancas de Doutorado) | CPF:  Nome: | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **5.2 – MEMBROS SUPLENTES** | | | |
| **1º Membro**  **PPGMPA** | CPF:  Nome: |  |  |
| **2º Membro**  **Externo ao PPGMPA** | CPF:  Nome: |  |  |
| **3º** **Membro**  (Bancas de Doutorado) | CPF:  Nome: |  |  |
| 1. **OBSERVAÇÕES** | | | |
| Foram enviados os comprovantes de submissão/publicação de Artigo Científico?  Sim  Não  Caso não tenha sido enviado, justificar abaixo a solicitação de prorrogação de envio (É importante definir o prazo da solicitação): Clique ou toque aqui para inserir o texto.  **6.1 – OBSERVAÇÕES GERAIS**: (espaço reservado para observações que julgar necessárias): Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| 1. **ORIENTAÇÕES** | | | |
| Devem ser enviados no mesmo e-mail este formulário, o(s) comprovante(s) de submissão do artigo, ou o comprovante de aceite da publicação, ou o artigo publicado e a versão em PDF do trabalho. Caso não seja enviado, é necessário apresentar justificativa ao Colegiado, que irá deliberar sobre a solicitação de prorrogação de envio deste(s) comprovante(s).  O parecer do revisor, para os casos de defesa de dissertação e tese, deve ser enviado para o e-mail [pmp.cmb@id.uff.br](mailto:pmp.cmb@id.uff.br), antes da defesa.  Orientações mais detalhadas estão disponíveis no nosso site: <http://ppgmpa.sites.uff.br/normas-para-defesa-de-dissertacoes-e-teses/> | | | |

Niterói,

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

Assinatura do Pós-Graduando(a)

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

Assinatura do Orientador(a)