



Posneuro

**Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento**

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Neuropsiquiatria e
Ciências do Comportamento

Eu, Prof(a). Dr(a). _____,
orientador(a), informo que a Tese intitulada

_____, desenvolvida pelo aluno(a)
de Doutorado _____,

foi submetida e aprovada no exame de qualificação e está apta para defesa.

Para compor a banca indico os seguintes professores:

1. Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

2. Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

3. Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

4. Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

5. Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

Suplentes:

1.(INTERNO)Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

2.(EXTERNO)Nome: _____ CPF: _____

Instituição: _____ Departamento de Origem: _____

Sugiro data de ____ de _____ de _____, às ____ horas
para realização da defesa.

Recife, ____ de _____ de _____.

(assinatura e identificação do Orientador)