

|  |
| --- |
| FORMULÁRIO PARA FORMAÇÃO DE PRÉ-BANCA DE QUALIFICAÇÃO DOUTORADO |

**ORIENTAÇÕES:**

* A BANCA PRECISA SER COMPOSTA POR PELO MENOS UM MEMBRO EXTERNO TITULAR E ENTRE OS SUPLENTES DEVE HAVER UM MEMBRO INTERNO E UM MEMBRO EXTERNO;
* ANEXAR UM RESUMO EM PORTUGUÊS (no máximo 230 palavras) E PALAVRAS CHAVE EM PORTUGUÊS;
* PARA DOCENTES EXTERNOS À UFPE OU APOSENTADOS, PREENCHER OS QUADROS DE INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES AO FINAL DO FORMULÁRIO.

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS** |
| Nome: Ano de Entrada: Área de Concentração: Orientador: Co-Orientador:  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA DEFESA** |
| Título da Tese:Nº de páginas:Linha de Pesquisa:Tese associada ao Projeto de Pesquisa:GRANDE ÁREA:( )Ciências da Saúde( )Ciências AgráriasÁREA: ( )Nutrição( )Ciência e Tecnologia de Alimentos |
| Data da qualificação: | Horário: |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| MEMBROS TITULARES |
| Nome - PRESIDENTE DA BANCA: | Departamento/Instituição |
|  |  |
| Nome | Departamento/Instituição |
|  |  |
| Nome | Departamento/Instituição |
|  |  |
| MEMBROS SUPLENTES |
| Nome | Departamento/Instituição |
|  |  |
| Nome | Departamento/Instituição |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura do Requerente: |  |
| Assinatura do Orientador: |  |
| Recife, de de 20  |

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

|  |
| --- |
| **DOCENTE EXTERNO** |
| MEMBRO: ( ) TITULAR ( ) SUPLENTE |
| NOME COMPLETO |  |
| NACIONALIDADE: | ( ) BRASILEIRO ( ) ESTRANGEIRO |
| CPF: |  |
| SEXO: | ( ) MASCULINO ( ) FEMININO |
| E-MAIL: |  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO: |  |
| MAIOR TITULAÇÃO: | ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO |
| ANO DE CONCLUSÃO: |  |

|  |
| --- |
| **DOCENTE EXTERNO** |
| MEMBRO: ( ) TITULAR ( ) SUPLENTE |
| NOME COMPLETO |  |
| NACIONALIDADE: | ( ) BRASILEIRO ( ) ESTRANGEIRO |
| CPF: |  |
| SEXO: | ( ) MASCULINO ( ) FEMININO |
| E-MAIL: |  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO: |  |
| MAIOR TITULAÇÃO: | ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO |
| ANO DE CONCLUSÃO: |  |

|  |
| --- |
| **DOCENTE EXTERNO** |
| MEMBRO: ( ) TITULAR ( ) SUPLENTE |
| NOME COMPLETO |  |
| NACIONALIDADE: | ( ) BRASILEIRO ( ) ESTRANGEIRO |
| CPF: |  |
| SEXO: | ( ) MASCULINO ( ) FEMININO |
| E-MAIL: |  |
| INSTITUIÇÃO DE ENSINO: |  |
| MAIOR TITULAÇÃO: | ( ) MESTRADO ( ) DOUTORADO ( ) PÓS-DOUTORADO |
| ANO DE CONCLUSÃO: |  |