

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

**ORIENTAÇÕES:**

* A BANCA PRECISA SER COMPOSTA POR PELO MENOS DOIS MEMBROS EXTERNOS TITULARES 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 Agrárias  ÁREA:  ( )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: |  |