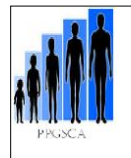




UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



INDICAÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO (VERSÃO 2019)

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Criança e do Adolescente da Universidade Federal de Pernambuco

Coloco para apreciação da Coordenação do Programa a indicação dos seguintes professores abaixo relacionados, para compor a banca:

- () De qualificação do projeto de dissertação/tese.
- () De qualificação de Resultados da Tese (somente para o Doutorado)
- () De qualificação de Resultados da dissertação (somente para o Mestrado)

BANCA

TÍTULO:
TIPO DE PESQUISA: () Clínica () Interesse das Políticas Públicas em Saúde () Básicas () Operacionais
POSSUI FINANCIAMENTO: () Não () Sim - Órgão de fomento:
LOCAL DA PESQUISA:

NOME DO(A) ALUNO(A):		
NOME DO ORIENTADOR (A)		
NOME DO COORIENTADOR (A)		
DATA/HORA E LOCAL:		
Componentes da Banca (Mínimo 2, exceto orientador e coorientador)	Depto. de origem	Instituição de origem

Atenciosamente,

Recife, _____ de _____ de _____

Aluno(a)

Orientador(a)

Estou ciente.

Recife, _____ de _____ de _____

Assinatura do coordenador do Programa de Pós-Graduação em
Saúde da Criança e do Adolescente