|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULÁRIO PARA HOMOLOGAÇÃO DE BANCA DE DEFESA DE DOUTORADO** |
| Nome do/a aluno/a: |
| Título do trabalho: |
| Linha de pesquisa: |
| Orientador/a: |
| Co-orientador/a (se for o caso): |
| Data da Defesa: |
| Horário da Defesa: |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| **MEMBROS EFETIVOS** 1. Deve incluir o orientador/a e co-orientador/a, quando for o caso. Em caso de mais de 5 membros efetivos na banca, novas linhas podem ser acrescidas ao formulário.);
2. Para os membros externos, deverá ser incluída uma linha com o link para o CV Lattes atualizado;
3. Preencher as titulações iniciando com “Doutor/a em...” e não “Doutorado em...”.
 |
|  |
| 1 Nome:  |
|  Titulação: |
|  Instituição de titulação:  |
|  Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
|  |
| 2 Nome:  |
|  Titulação: |
|  Instituição de titulação:  |
|  Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
|  |
| 3 Nome:  |
|  Titulação: |
|  Instituição de titulação:  |
|  Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
|  |
| 4 Nome:  |
|  Titulação: |
|  Instituição de titulação:  |
|  Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
|  |
| 5 Nome:  |
|  Titulação: |
|  Instituição de titulação:  |
|  Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
| **MEMBROS SUPLENTES** |
| **Membro suplente interno** |
| Nome:  |
| Titulação: |
| Instituição de titulação:  |
| Instituição ou Programa de Pós-Graduação onde exerce atividade profissional: |
|  |
| **Membro suplente externo** |
| Nome:  |
| Titulação: |
| Instituição de titulação:  |
| Programa de Pós-Graduação ou Instituição onde exerce atividade profissional: |