



FORMULÁRIO DE COMPOSIÇÃO DA BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO no Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Parasitárias (PPGDIP)

1. **NOME COMPLETO DO ALUNO:**
2. Data, horário e local da **qualificação:**
3. Data Prevista para a **defesa:**
4. **TÍTULO DO TRABALHO:**
5. **NOME COMPLETO ORIENTADOR (ES):**
- 6.
7. **NÍVEL: MESTRADO**
8. **BANCA EXAMINADORA (defesa mestrado):** 3 efetivos, 2 suplentes

OBS.: - todos os membros da banca examinadora, titulares e suplentes, deverão ser doutores.
- (OBRIGATÓRIO) deverá constar a indicação de dois suplentes - um interno e outro externo - em todas as banças de defesa.

Dados dos membros propostos para a banca (três membros) de QUALIFICAÇÃO (orientador + dois membros, sendo um interno e outro externo ao programa)

- a) Nome completo (orientador): _____
 - b) CPF: **não se aplica**
 - c) Titulação, Data e Local da Titulação: **não se aplica**
 - d) Instituição em que atua: **não se aplica**
 - e) Curso em que é docente de PG (se aplicável): **não se aplica**
-
- a) Nome completo (membro interno): _____
 - b) CPF: **não se aplica**
 - c) Titulação, Data e Local da Titulação: **não se aplica**
 - d) Instituição em que atua: **não se aplica**
 - e) Curso em que é docente de PG (se aplicável): **não se aplica**
-
- a) Nome completo (membro externo):
 - b) CPF:
 - c) Titulação, Data e Local da Titulação:
 - d) Instituição em que atua:



- e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):

Dados dos membros propostos para a banca de DEFESA:(3 efetivos, deve conter o mínimo de 1 e o máximo de 2 membros internos, 2 suplentes sendo um interno e outro externo ao programa)

Membros efetivos:

- a) Nome completo (membro **interno permanente**):
b) CPF:
c) Titulação, Data e Local da Titulação:
d) Instituição em que atua:
e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):

- a) Nome completo (membro **interno ou externo**):
b) CPF:
c) Titulação, Data e Local da Titulação:
d) Instituição em que atua:
e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):

- a) Nome completo (membro **interno ou externo**):
b) CPF:
c) Titulação, Data e Local da Titulação:
d) Instituição em que atua:
e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):

Membros suplentes:

- a) Nome completo (membro **interno**):
b) CPF:
c) Titulação, Data e Local da Titulação:
d) Instituição em que atua:
e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):

- a) Nome completo (membro **externo**):
b) CPF:
c) Titulação, Data e Local da Titulação:
d) Instituição em que atua:
e) Curso em que é docente de PG (se aplicável):