

SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
CEP.: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SANTA CATARINA - BRASIL
Fone/fax. (048) 3721-4910
E-mail: ppgen@contato.ufsc.br
www.ppgenf.posgrad.ufsc.br

SOLICITAÇÃO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE TESE

DADOS DO ALUNO

Nome do(a) aluno(a):	
Nome do Orientador:	

DADOS DA BANCA

Título do Trabalho:	
Data da banca:	
Horário da banca:	
Modalidade da banca (presencial ou online):	
Local da banca:	

Referência do artigo:	
------------------------------	--

MEMBROS DA BANCA

MEMBRO	NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO
PRESIDENTE		PEN/UFSC
MEMBRO EFETIVO 1 (Interno ao PEN)		PEN/UFSC
MEMBRO EFETIVO 2 (Externo à UFSC)*		
MEMBRO EFETIVO 3 (Interno ou externo à UFSC)*		
MEMBRO SUPLENTE 1 (Interno ao PEN)		PEN/UFSC
MEMBRO SUPLENTE 2 (Externo à UFSC)*		

* Especificar Local ou Instituição de Origem dos Membros de forma completa e clara, sem abreviações.

Os membros indicados já foram consultados e apresentaram disponibilidade de participação.

OBSERVAÇÕES	
--------------------	--

Florianópolis, _____.

Doutorando(a)

Orientador(a)