PROPPG
Pró-Reitoria de Pesquisa
e Pós-Graduação

UFSB
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO SUL DA BAHIA

FORMULÁRIO DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA

Nome da/o orientanda/o: _____ Nº de Matrícula: _____
Programa: _____ Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado
Nome da/o orientadora/or: _____ Exame: ( ) Qualificação ( ) Defesa
Data da Banca: ___/___/_____ Horário: ___:____ Local: _____ Sala virtual: ( ) Sim ( ) Não

OBJETO:

- Matrícula em Exame de Qualificação/Defesa:

PARECER DA/O ORIENTADORA/OR:
( ) Favorável ( ) Desfavorável

DADOS DOS MEMBROS DA BANCA

	NOME COMPLETO	INSTITUIÇÃO	E-MAIL	PARTICIPA POR VIDEOCONFERÊNCIA?
PRESIDENTE /ORIENTADOR:				( ) SIM ( ) NÃO
( ) MEMBRO INTERNO ( ) MEMBRO EXTERNO*				( ) SIM ( ) NÃO
( ) MEMBRO INTERNO ( ) MEMBRO EXTERNO*				( ) SIM ( ) NÃO
( ) MEMBRO INTERNO ( ) MEMBRO EXTERNO*				( ) SIM ( ) NÃO
( ) MEMBRO INTERNO ( ) MEMBRO EXTERNO*				( ) SIM ( ) NÃO
( ) MEMBRO INTERNO ( ) MEMBRO EXTERNO*				( ) SIM ( ) NÃO
SUPLENTE				( ) SIM ( ) NÃO
SUPLENTE				( ) SIM ( ) NÃO
SUPLENTE				( ) SIM ( ) NÃO

* MEMBRO EXTERNO À INSTITUIÇÃO/UFSB

PROPPG
Pró-Reitoria de Pesquisa
e Pós-Graduação

UFSB
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO SUL DA BAHIA

DADOS DOS MEMBROS DA BANCA
PARA CADASTRO NO SIGAA

Nº DE PÁGINAS:	
TÍTULO DO TRABALHO:	
PALAVRAS-CHAVE:	
TITLE IN ENGLISH:	
KEYWORD IN ENGLISH:	
RESUMO:	
ABSTRACT IN ENGLISH:	

PROPPG
Pró-Reitoria de Pesquisa
e Pós-Graduação

UFSB
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO SUL DA BAHIA

CADASTRO DE MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA – INCLUSO SUPLENTES

(Necessário todos os dados abaixo)

NOME COMPLETO	E-MAIL	CPF	INSTITUIÇÃO DE ENSINO	TITULAÇÃO MÁXIMA

_____, _____ de _____ de 20____

_____ (assinatura da/o ORIENTADORA/OR - física ou digital pelo Gov.br)

_____ (assinatura da/o ORIENTANDA/O física ou digital pelo Gov.br)