**ANEXO I DO EDITAL PPG-BC Nº. 2019/07**

|  |
| --- |
| **Indicação de banca para realizar a defesa da dissertação de mestrado**[[1]](#footnote-2) |
| Conforme Edital PPG-BC nº. 2019/07, indicamos os doutores abaixo relacionados para compor a banca de defesa da dissertação, do(a) aluno(a) regular matriculado(a) no curso de mestrado em Biociências. |

|  |
| --- |
| **Identificação do(a) mestrando(a)** |
| Nome completo do(a) mestrando(a):  |
| Número de matrícula:  |
| Nome completo do(a) orientador(a): Dr(a).  |
| Nome completo do(a) coorientador(a), quando houver:( ) Dr(a). ( ) Não se aplica |

|  |
| --- |
| **Identificação da dissertação de mestrado** |
| Título:  |
| *Title*:  |
| Palavras-chave / *Palabras clave* [até 05 (cinco)]: |
| *Keywords* [até 05 (cinco)]: |
| Resumo/*Resumen*:  |
| *Abstract*:  |

|  |
| --- |
| **Área do conhecimento [apenas 01 (uma)]:** |
| ( ) Administração( ) Administração Hospitalar( ) Biofísica( ) Biologia Geral( ) Bioética( ) Biomedicina( ) Bioquímica( ) Biotecnologia( ) Botânica( ) Ciência e Tecnologia de Alimentos( ) Ciências( ) Ciências Ambientais( ) Desenho de Projetos( ) Divulgação Científica( ) Ecologia( ) Educação Física( ) Enfermagem( ) Engenharia Ambiental( ) Engenharia Biomédica( ) Engenharia Química( ) Engenharia Nuclear( ) Engenharia Sanitária( ) Engenharia de Materiais( ) Engenharia de Produção( ) Farmácia( ) Farmacologia( ) Fisiologia( ) Fisioterapia e Terapia Ocupacional( ) Fonoaudiologia( ) Genética( ) História Natural( ) Imunologia( ) Medicina( ) Medicina Veterinária( ) Microbiologia( ) Morfologia( ) Nutrição( ) Odontologia( ) Parasitologia( ) Psicologia( ) Química( ) Química Industrial( ) Saúde Coletiva( ) Serviço Social( ) Tecnologia e Inovação( ) Zoologia( ) Zootecnia |

|  |
| --- |
| **Agenda da banca** |
| Data: \_\_\_ de \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ |
| Horário de início: \_\_\_h\_\_\_ |
| Forma de realização ou local reservado [consultar a Secretaria do PPG-BC sobre a reserva]:( ) videoconferência, aberta e gerenciada pelo(as) orientador(a)(es).( ) presencial, no *campus* JU (Jardim Universitário), prédio \_\_\_, sala \_\_\_.( ) presencial, no *campus* PTI (Parque Tecnológico Itaipu), bloco \_\_\_, espaço \_\_\_, sala \_\_\_.( ) outro, especificar endereço:  |

|  |
| --- |
| **Trabalho confidencial e/ou protegido por termo de confidencialidade** |
| Solicita o impedimento da presença de público durante a defesa da dissertação de mestrado aos examinadores da banca, em razão do conteúdo do projeto ser confidencial e/ou protegido por termo de confidencialidade?( ) não( ) sim |
| Após a banca, há necessidade de embargar/restringir temporariamente o acesso do público à dissertação?( ) não( ) sim, por um período, até \_\_/\_\_/\_\_\_\_, pelos seguintes motivos: ( ) registro de patente; ( ) restrição de dados de empresas; ( ) restrição de dados de terceiros; ( ) restrição por submissão de artigo em periódico científico. |

|  |
| --- |
| **Examinadores** |
| Nome completo do(a) primeiro(a) examinador(a) externo(a), sem vínculo com a UNILA:(x) Dr(a).  |
| Nome completo do(a) segundo(a) examinador(a), com ou sem vínculo com a UNILA:(x) Dr(a).  |

|  |
| --- |
| **Dados do(a) primeiro(a) examinador(a) externo(a), para fins de registro no SIGAA da UNILA e na plataforma Sucupira, da CAPES:** |
| ( ) Não se aplica, pois se trata de colaborador(a) já cadastrado pelo PPG-BC [consultar a Secretaria sobre isso]. |
| Nome completo do(a) examinador(a) indicado: Dr(a).  |
| Endereço eletrônico do currículo:  |
| Nome completo da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo trabalhista:  |
| Endereço eletrônico da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo trabalhista:  |
| Correio eletrônico:  |
| Telefone celular:  |
| Telefone fixo:  |
| CPF (se brasileiro) ou número de passaporte (se estrangeiro):  |
| Número do documento de identidade: Órgão de expedição: País/Unidade da Federação: Data de expedição:  |
| País de origem:  |
| Município de origem/Naturalidade:  |
| Data de nascimento:  |
| Nome completo da mãe:  |
| Tipo sanguíneo: ( ) A+ ( ) A- ( ) B+ ( ) B- ( ) AB+ ( ) AB- ( ) O+ ( ) O- |
| Nome completo da instituição de ensino do doutorado:  |
| Área do conhecimento do doutorado:  |
| Ano da titulação de doutor(a):  |

|  |
| --- |
| **Dados do(a) segundo(a) examinador(a), para fins de registro no SIGAA da UNILA e na plataforma Sucupira, da CAPES:** |
| ( ) Não se aplica, pois se trata de docente ou egresso(a) da UNILA; ou colaborador(a) já cadastrado pelo PPG-BC [consultar a Secretaria sobre isso]. |
| Nome completo do(a) examinador(a) indicado: Dr(a).  |
| Endereço eletrônico do currículo:  |
| Nome completo da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo trabalhista:  |
| Endereço eletrônico da instituição de ensino ou pesquisa que mantém vínculo trabalhista:  |
| Correio eletrônico:  |
| Telefone celular:  |
| Telefone fixo:  |
| CPF (se brasileiro) ou número de passaporte (se estrangeiro):  |
| Número do documento de identidade: Órgão de expedição: País/Unidade da Federação: Data de expedição:  |
| País de origem:  |
| Município de origem/Naturalidade:  |
| Data de nascimento:  |
| Nome completo da mãe:  |
| Tipo sanguíneo: ( ) A+ ( ) A- ( ) B+ ( ) B- ( ) AB+ ( ) AB- ( ) O+ ( ) O- |
| Nome completo da instituição de ensino do doutorado:  |
| Área do conhecimento do doutorado:  |
| Ano da titulação de doutor(a):  |

1. Enviar formulário devidamente preenchido para o correio eletrônico <secretaria.ppgbc@unila.edu.br> em arquivo eletrônico, formato extensão *pdf* (*Portable Document Format*), acompanhado da dissertação devidamente formatada no padrão do modelo. [↑](#footnote-ref-2)