



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCIÊNCIAS
CURSO DE MESTRADO
EXAME DE QUALIFICAÇÃO
BANCA

ANEXO I DO EDITAL PPG-BC Nº. 2019/15
INDICAÇÃO DE BANCA PARA REALIZAR EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Conforme Edital PPG-BC nº. 2019/15, solicitamos o agendamento da banca de qualificação, do plano de dissertação do(a) aluno(a) regular abaixo, matriculado(a) no curso de mestrado em Biociências.

Identificação do(a) mestrando(a)

Nome completo do(a) mestrando(a): **?????**

Número de matrícula: **?????**

Identificação dos orientadores (presidentes da banca)

Nome completo do(a) orientador(a): **Dr(a). ????? (UNILA)**

Nome completo do(a) coorientador(a), quando houver: **Dr(a). ????? (SIGLA)**

Plano de dissertação

Título da dissertação: **?????**

Área do conhecimento [apenas 01 (uma)]:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Administração | <input type="checkbox"/> Enfermagem | <input type="checkbox"/> Imunologia |
| <input type="checkbox"/> Administração Hospitalar | <input type="checkbox"/> Engenharia Ambiental | <input type="checkbox"/> Medicina |
| <input type="checkbox"/> Biofísica | <input type="checkbox"/> Engenharia Biomédica | <input type="checkbox"/> Medicina Veterinária |
| <input type="checkbox"/> Biologia Geral | <input type="checkbox"/> Engenharia Química | <input type="checkbox"/> Microbiologia |
| <input type="checkbox"/> Bioética | <input type="checkbox"/> Engenharia Nuclear | <input type="checkbox"/> Morfologia |
| <input type="checkbox"/> Biomedicina | <input type="checkbox"/> Engenharia Sanitária | <input type="checkbox"/> Nutrição |
| <input type="checkbox"/> Bioquímica | <input type="checkbox"/> Engenharia de Materiais | <input type="checkbox"/> Odontologia |
| <input type="checkbox"/> Biotecnologia | <input type="checkbox"/> Engenharia de Produção | <input type="checkbox"/> Parasitologia |
| <input type="checkbox"/> Botânica | <input type="checkbox"/> Farmácia | <input type="checkbox"/> Psicologia |
| <input type="checkbox"/> Ciência e Tecnologia de Alimentos | <input type="checkbox"/> Farmacologia | <input type="checkbox"/> Química |
| <input type="checkbox"/> Ciências Ambientais | <input type="checkbox"/> Fisiologia | <input type="checkbox"/> Química Industrial |
| <input type="checkbox"/> Desenho de Projetos | <input type="checkbox"/> Fisioterapia e Terapia Ocupacional | <input type="checkbox"/> Saúde Coletiva |
| <input type="checkbox"/> Divulgação Científica | <input type="checkbox"/> Fonoaudiologia | <input type="checkbox"/> Serviço Social |
| <input type="checkbox"/> Ecologia | <input type="checkbox"/> Genética | <input type="checkbox"/> Tecnologia e Inovação |
| <input type="checkbox"/> Educação Física | <input type="checkbox"/> História Natural | <input type="checkbox"/> Zoologia |
| | | <input type="checkbox"/> Zootecnia |

Agenda da banca

Primeira banca? ☒ sim () não

Data: **202?/?/? - ?????-feira**

Horário de início: **manhã / tarde - ??h00**

Por videoconferência ou em local reservado [consultar a Secretaria do PPG-BC]:

☒ **videoconferência.**

() *campus* JU (Jardim Universitário), prédio ____, sala ____.

() *campus* PTI (Parque Tecnológico Itaipu), bloco ____, espaço ____, sala ____.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA
CENTRO INTERDISCIPLINAR DE CIÊNCIAS DA VIDA
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS
CURSO DE MESTRADO
EXAME DE QUALIFICAÇÃO
BANCA**

Defesa pública ou sigilosa

Solicita o impedimento da presença de público durante a apresentação do plano de dissertação aos examinadores da banca, em razão do conteúdo do plano ser confidencial e/ou protegido por termo de confidencialidade?

☒ **Não**

☐ **Sim**

Primeiro(a) examinador(a) titular

Nome completo: **Dr(a). ????? (UNILA)**

Segundo(a) examinador(a) titular

Nome completo: **Dr(a). ????? (UNILA)**

Caso algum dos examinadores não seja docente da UNILA ou já não esteja cadastrado pelo PPG-BC, informe os dados abaixo, para fins de registro no SIGAA da UNILA e na Plataforma Sucupira, da CAPES:

☒ **Não se aplica**

Nome completo do(a) examinador(a) indicado: **Dr(a). ?????**

Endereço eletrônico do currículo: **<?????>**

Nome completo da empresa ou instituição empregadora: **?????**

Endereço eletrônico da empresa ou instituição empregadora: **<?????>**

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): **?????**