



**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 PRESENCIAL E ACADÊMICO DE MESTRADO**  
**BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**  
**AGENDAMENTO**

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

**Indicação de banca para realizar a defesa da dissertação de mestrado<sup>1</sup>**

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)]:**

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

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



**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 PRESENCIAL E ACADÊMICO DE MESTRADO**  
**BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**  
**AGENDAMENTO**

<b>Agenda da banca</b>
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 <i>campus</i> JU (Jardim Universitário), prédio ____, sala ____. ( ) presencial, no <i>campus</i> PTI (Parque Tecnológico Itaipu), bloco ____, espaço ____, sala ____. ( ) outro, especificar endereço:

<b>Trabalho confidencial e/ou protegido por termo de confidencialidade</b>
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.

<b>Examinadores</b>
Nome completo do(a) <u>primeiro(a)</u> examinador(a) <u>externo(a)</u> , <u>sem</u> vínculo com a UNILA: (x) Dr(a).
Nome completo do(a) <u>segundo(a)</u> examinador(a), com ou sem vínculo com a UNILA: (x) Dr(a).

<b>Dados do(a) <u>primeiro(a)</u> examinador(a) <u>externo(a)</u>, para fins de registro no SIGAA da UNILA e na plataforma Sucupira, da CAPES:</b>
( ) 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:



**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 PRESENCIAL E ACADÊMICO DE MESTRADO**  
**BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO**  
**AGENDAMENTO**

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):

<b>Dados do(a) <u>segundo(a)</u> examinador(a), para fins de registro no SIGAA da UNILA e na plataforma Sucupira, da CAPES:</b>
( ) 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):