

REQUERIMENTO

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Biociências e Saúde – PPGBS,

Eu, _____, regularmente matriculado(a) no Curso de Mestrado em Biociências e Saúde desta Instituição, sob orientação do(a) Prof.(a) Dr.(a) _____, venho, respeitosamente, requerer a realização do exame de:

- () Qualificação de Dissertação
() Defesa de Dissertação

referente ao trabalho intitulado:

Título do trabalho:
Título em Inglês (obrigatório):
Resumo (incluir palavras-chave ao final)
Mestrando (a):
Orientador (a):
Coorientador (a) (opcional):
Data do exame:
Horário:
O local será definido pela coordenação
Linha de Pesquisa: () <i>Estudos interdisciplinares de diagnóstico e intervenção no processo de saúde e doença</i> () <i>Parâmetros Biológicos e Fisiológicos de Saúde e Doença</i> () <i>Políticas Públicas de Intervenção no Processo Saúde e Doença</i>

- 1) Membros internos** que comporão a Banca (02 docentes da UNIRG, incluindo o (a) orientador (a)):

1- Prof. (a) Dr. (a) (orientador (a) UNIRG - Titular):
CPF:
E-mail:
Fone:

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – **PROPESQ**
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCIÊNCIAS E SAÚDE – **PPGBS**

2- Prof. (a) Dr. (a) (coorientador(a) (opcional) docente (colocar aqui a instituição do coorientador):
CPF:
E-mail:
Telefone
3- Prof. (a) Dr. (a) (docente UNIRG - Titular):
CPF:
E-mail:
Telefone:
4- Prof. (a) Dr. (a) (docente UNIRG - Suplente):
CPF:
E-mail:
Telefone:

2) Membro externo convidado (a) para a Banca (01 professor (a) externo titular):

1 - Prof. (a) Dr. (a) (docente externo - Titular):
Instituição de origem:
Endereço:
CEP:
CPF:
E-mail:
Telefone:

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – **PROPESQ**
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E SAÚDE – **PPGBS**

Titulação na área:
Instituição em que se titulou:
1 - Prof. (a) Dr. (a) (docente externo - Suplente):
Instituição de origem:
Endereço:
CEP:
CPF:
E-mail:
Telefone:
Titulação na área:
Instituição em que se titulou:

3) Providências necessárias:

- () Comprar passagens aéreas e reservar hospedagem para o membro externo.
- () Reservar carro da UNIRG para traslado do membro externo
- () Reservar equipamento específico. Citar: _____
- () Almoço e/ou () jantar membro externo

Obs 1.: Caso o (a) professor (a) membro externo não utilize o transporte da UNIRG, declare, abaixo, o órgão ou pessoa responsável pelo traslado.

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO – **PROPESQ**
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCÊNCIAS E SAÚDE – **PPGBS**

DECLARAÇÃO

Declaro que cumpro os requisitos exigidos pelo PPGBS para a realização do exame, incluindo:

- ✓ Integralização dos créditos exigidos
- ✓ Cumprimento das atividades complementares
- ✓ Proficiência em língua estrangeira
- ✓ Produção científica conforme normas do Programa

Termos em que,
Pede deferimento.

Gurupi – TO, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Orientador(a)

PARECER DA COORDENAÇÃO

- () Deferido
- () Indeferido

Justificativa: _____

Coordenação do PPGBS