



# **INDICAÇÃO DA BANCA QUALIFICAÇÃO DO** **PROJETO DE PESQUISA (DISSERTAÇÃO)** **(VERSÃO 2024)**

28.06.2024

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Criança e do Adolescente da Universidade Federal de Pernambuco

Coloco para apreciação da Coordenação do Programa a indicação dos seguintes professores abaixo relacionados, para compor a banca:

## **IDENTIFICAÇÃO**

NOME DO(A) ALUNO(A):
<b>TURMA / ANO DE ENTRADA:</b>
NOME DO(A) ORIENTADOR(A):
NOME DO(A) COORIENTADOR(A):

<b>TÍTULO DO PROJETO DA PESQUISA (DISSERTAÇÃO):</b>
NÚMERO DE PÁGINAS:
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:
LINHA DE PESQUISA:
TEMÁTICA DA PESQUISA:
TIPO DE PESQUISA: ( ) Clínica ( ) Interesse das Políticas Públicas em Saúde ( ) Básicas ( ) Operacionais
POSSUI FINANCIAMENTO: ( ) Não ( ) Sim - Órgão de fomento (Qual?):
LOCAL DA PESQUISA:

### **OBS:**

Anexar **Histórico** e Formulário **Docente externo** a UFPE.

Além de enviar o formulário com **antecedência mínima de 20 dias**, para ser analisado pela **Coordenação/Comissão**.

## DADOS DO EVENTO

DATA:
HORA:
LOCAL:

## COMPONENTES DA BANCA

DOCENTES TITULARES	DEPTO. DE ORIGEM	INSTIT. DE ORIGEM
1.		
2.		
3.		

### OBS:

As **informações** deverão está todas corretas (Nome completo, o nome do Departamento e a Instituição de ensino ou trabalho.

O **orientador e coorientador** não participam da Banca

O **orientador** deverá enviar a secretaria os pareceres dos componentes da Pré-Banca

### Transcrito da **NORMATIVA INTERNA No 01/2019**

EMENTA: Disciplina o exame de Qualificação do Projeto de Dissertação e Tese

**Art. 4º** - A comissão examinadora para exame de qualificação tanto do mestrado quanto do doutorado, será formada por dois docentes de Programas de Pós-graduação ou pesquisadores doutores com reconhecida atuação na área do conhecimento.

§1º - O orientador e/ou coorientador não comporão a Banca.

§2º - O Presidente da banca examinadora ao final da arguição deverá encaminhar à Secretaria da Pós-graduação os relatórios de avaliação.

Atenciosamente,

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aluno

\_\_\_\_\_

Orientador (a)

**OBS:**

O evento só deverá ocorrer após AUTORIZAÇÃO DA COORDENAÇÃO / COMISSÃO:

\_\_\_\_\_

EM:

\_\_\_\_\_