



INDICAÇÃO DA BANCA QUALIFICAÇÃO DE **RESULTADOS DA PESQUISA (TESE)** **(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):
TURMA / ANO DE ENTRADA:
NOME DO(A) ORIENTADOR(A):
NOME DO(A) COORIENTADOR(A):

TÍTULO DO PROJETO DA PESQUISA (TESE):
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 estar 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 compõem 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: _____