



Posneuro

Pós-graduação em Neuropsiquiatria
e Ciências do Comportamento

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Neuropsiquiatria e Ciências do Comportamento

Eu, Prof(a). Dr(a) orientador(a) _____,
informo que a Tese intitulada
“_____”

_____”, desenvolvida pelo aluno(a) de
Doutorado _____, foi
submetida e aprovada está apta para o exame de qualificação. Para compor a
banca indico os seguintes professores:

1. Titular membro colegiado do Programa (interno):

Link do lattes:

NOME COMPLETO:

CPF (obrigatório):

Email: (obrigatório):

Instituição (nome completo da instituição - SIGLA):

2. Titular membro externo ao programa:

Link do lattes:

NOME COMPLETO:

CPF (obrigatório):

Email: (obrigatório):

Instituição (nome completo da instituição - SIGLA):

3. Titular membro interno ou externo ao programa:

Link do lattes:

NOME COMPLETO:

CPF (obrigatório):

Email: (obrigatório):

Instituição (nome completo da instituição - SIGLA):

SUPLENTES:

1. Suplente membro externo ao Programa (Externo):

Link do lattes:

NOME COMPLETO:

CPF (obrigatório):

Email: (obrigatório):

Instituição (nome completo da instituição - SIGLA):

2. Suplente membro colegiado do Programa (interno):

Link do lattes:

NOME COMPLETO:

CPF (obrigatório):

Email: (obrigatório):

Instituição (nome completo da instituição - SIGLA):

Sugiro a data de ___ de _____ de ____, às _____ horas para realização da qualificação

No formato: Remoto/Presencial

Recife, ___ de _____ de _____

De acordo:

Assinatura da Orientadora

Assinatura do aluno