|  |
| --- |
| INDICAÇÃO DE COMISSÃO EXAMINADORATodas as informações devem estar completas e o formulário deve ser entregue na Secretaria do PPFH com, pelo menos, 30 dias de antecedência. |
| € MESTRADO € Avaliação de Projeto de Dissertação € Defesa de Dissertação  | € DOUTORADO € Exame de Qualificação - Projeto de Tese € Defesa de Tese |
| **Nome do Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. fixo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Comissão (Nome Completo)** | **Instituição de Ensino Superior** **Origem - Local (Cidade/Estado)** | **Titulação Máxima /** **Instituição / Ano de Obtenção** | **CPF** |  |
| Orientador (a):1- |  |  |  |  |  |  |
| 2- |  |  |  |  |  |  |
| 3- |  |  |  |  |  |  |
| 4- |  |  |  |  |  |  |
| 5- |  |  |  |  |  |  |
| Suplente Interno: |  |  |  |  |  |  |
| Suplente Externo: |  |  |  |  |  |  |
| **Data e horário: \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_h \_\_\_\_ min.** | Recursos adicionais: € Data-show € Notebook € Outros \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| À Secretaria do Programa para apreciação. RJ, / / Assinatura do Professor/Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **USO INTERNO** |
| Créditos integralizados: ( ) Sim ( ) NãoVisto: | Análise da Banca: ( ) Todos adequados ( ) NãoVisto:  | Impressão de documentos:Visto: | Diárias e passagens: ( ) Sim ( ) NãoVisto: |

RuaSão Francisco Xavier, 524 - Pavilhão João Lyra Filho - 12° Andar - Bloco F - Sala 12.111 - CEP 20550-900 - Maracanã - Rio de Janeiro – RJ – Brasil - Telefax: 55 (21) 2334-2270 – E-mail: ppfh@uerj.br