**ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO**

1. O candidato deve preencher **todos** os itens do formulário ainda no programa WORD, com exceção dos campos “foto 3x4”, “assinatura do orientador” e “assinatura do candidato”.
2. Após o preenchimento deverá salvar o formulário no formato PDF.
3. Após salvar o formulário em PDF, o candidato deverá clicar no ícone  “assinar” do editor de PDF para incluir nos campos a foto 3x4 e as assinaturas.
4. O candidato deve salvar e enviar com os demais documentos solicitados no edital.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **C:\Users\Pós-graduação\Google Drive\ASSINATURAS E LOGOS\ufrj100anos.png**  **FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE**  **BANCA EXAMINADORA DE**  **EXAME DE QUALIFICAÇÃO**  **(FISIOLOGIA)** | | |
| **ALUNO (NOME COMPLETO):** | E-mail (@biof): | |
|  |  | |
| **Data de ingresso (Mês/Ano):** | | |
| **ORIENTADOR**: | E-mail: | |
|  |  | |
| **2° ORIENTADOR (OFICIAL):** | E-mail: | |
|  |  | |
| **COORIENTADOR (OFICIAL):** | E-mail: | |
|  |  | |
| **PONTO ESCOLHIDO:**  Sistema diferente daquele de seu trabalho.  **Por exemplo**: um aluno com tema de tese em Fisiologia Renal deverá escolher um assunto de outro Sistema que não o Renal (Cárdio, Respiratório, Neuro, Imuno ou Endócrino). | | |
|  | | |
| Título da tese: | | |
|  | | |
| **BANCA EXAMINADORA** (TODOS DEVEM TER TITULO DE DOUTOR): | | |
| **Nome completo:** | E-mail: | |
|  |  | |
| Programa de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado: | | Instituto/Instituição de vínculo: |
|  | |  |
| **Nome completo:** | E-mail: | |
|  |  | |
| Programa de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado: | | Instituto/Instituição de vínculo: |
|  | |  |
| **Nome completo:** | E-mail: | |
|  |  | |
| Programa de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado: | | Instituto/Instituição de vínculo: |
|  | |  |
| **SUPLENTE:** | | |
| **Nome completo:** | E-mail: | |
|  |  | |
| Programa de Pós-Graduação no qual o docente está credenciado: | | Instituto/Instituição de vínculo: |
|  | |  |
| Rio de Janeiro,  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Orientador Assinatura do Chefe do Programa | | |