

ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO

1. O aluno deve preencher **TODOS** os itens do formulário.
2. O orientador deverá enviar o formulário para a aprovação do programa e inclusão da assinatura do devido chefe.
3. Para incluir assinatura no formulário é necessário clicar no item  do editor de PDF.
4. Assim que estiver com as devidas assinaturas o aluno deve enviar o formulário para o e-mail cpgp@biof.ufrj.br.
5. ANEXAR: Comprovante da prévia; Cópia do diploma de graduação (frente e verso na mesma página); Histórico escolar do Mestrado (pode ser o histórico não oficial); cópia da Dissertação em PDF; cópia do produto final, seguindo modelo do site.



UFRJ
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO DE JANEIRO

**FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO
DE BANCA EXAMINADORA DE
DISSERTAÇÃO**

(MPB)



MESTRADO PROFISSIONAL
**formação
em pesquisa
biomédica**
IBCCF | UFRJ

ALUNO (NOME COMPLETO):		E-mail (@biof):	
Link do Lattes:			
Data Prevista Para Defesa (Mês/Ano):		Data de ingresso (Mês/Ano):	
ORIENTADOR:		E-mail:	
Link do Lattes:			
2º ORIENTADOR (OFICIAL):		E-mail:	
Link do Lattes:			
COORIENTADOR (OFICIAL):		E-mail:	
Link do Lattes:			
TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:			
BANCA EXAMINADORA:			
Nome completo:		Link do Lattes:	
CPF:	Telefone:	E-mail:	
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:	
Nome completo:		Link do Lattes:	
CPF:	Telefone:	E-mail:	
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:	
Nome completo:		Link do Lattes:	

CPF:	Telefone:	E-mail:
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:
REVISOR:		
Nome completo:		Link do Lattes:
CPF:	Telefone:	E-mail:
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:
SUPLENTE INTERNO:		
Nome completo:		Link do Lattes:
CPF:	Telefone:	E-mail:
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:
SUPLENTE EXTERNO:		
Nome completo:		Link do Lattes:
CPF:	Telefone:	E-mail:
Instituição e PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:
<p>Rio de Janeiro,</p> <p>_____</p> <p>Assinatura do Orientador</p>		

RESUMO

O resumo deve ser redigido em um só parágrafo, de preferência, na 3ª pessoa do singular e o verbo na voz ativa com, no máximo, 500 palavras e no mínimo 150 palavras. (ABNT,1987).

PALAVRAS-CHAVE:

ABSTRACT

KEYWORDS:

TRABALHO DE CONCLUSÃO

DADOS BÁSICOS:

Nível: MESTRADO

Programa de Pós-graduação: Mestrado Profissional de Formação para a Pesquisa Biomédica

NOVA SITUAÇÃO – APENAS PARA QUEM DEFENDEU O MESTRADO:

- Titulado:** Caso tenha defendido o mestrado e não tenha ingressado no doutorado do Programa de Pós-graduação no mesmo ano.
- Mudança de Nível com defesa de dissertação:** Caso tenha ingressado no doutorado no mesmo ano e no Programa de Pós-graduação que defendeu a Dissertação de Mestrado.

Área de concentração: Biofísica

Linha de pesquisa: Escolha um item

Área de concentração: Fisiologia

Linha de pesquisa: Escolha um item

Projeto de Pesquisa: Consulte a lista de projetos no link:

<https://www.posgraduacao.biof.ufjf.br/wp-content/uploads/2022/06/PROJETOS-DE-PESQUISA-MPB-Junho2022.pdf>

Financiadores de Bolsa: NÃO SE APLICA

Nº de meses:

Deseja autorizar a divulgação do trabalho?

SIM

NÃO

Vínculo:

Tipo de Vínculo Empregatício: APOSENTADO

Tipo de Instituição: EMPRESA PÚBLICA FEDERAL OU ESTADUAL

Expectativa de atuação: ENSINO E PESQUISA

Mesma área de conhecimento: NÃO