


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 de Prévia; cópia do diploma de graduação; histórico do Mestrado (pode ser o histórico não oficial); cópia da Dissertação em PDF.



UFRJ
UNIVERSIDADE FEDERAL
DO RIO DE JANEIRO

**FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO
DE BANCA EXAMINADORA DE
DISSERTAÇÃO
(BIOFÍSICA)**



Programa de Pós-Graduação
em Ciências Biológicas
Biofísica
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 (TODOS DEVEM TER TÍTULO DE DOUTOR):			
Nome completo:		Link do Lattes:	
		Instituição de Vínculo	
CPF:	Telefone nº:	E-mail:	
PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:	
Nome completo:		Link do Lattes:	
		Instituição de Vínculo	
CPF:	Telefone nº:	E-mail:	
PPG no qual o docente está credenciado:		Instituição onde obteve o título de Doutor:	
Nome completo:		Link do Lattes:	
		Instituição de Vínculo	

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

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 DOUTORADO

Programa de Pós-graduação: Ciências Biológicas (Biofísica)

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 (Biofísica) no mesmo ano.
- Mudança de Nível com defesa de dissertação:** Caso tenha ingressado no doutorado no mesmo ano e no Programa de Pós-graduação (Biofísica) que defendeu a Dissertação de Mestrado.

NOVA SITUAÇÃO – APENAS PARA QUEM DEFENDEU O DOUTORADO:

Titulado

Área de concentração: [Biofísica](#) Linha de pesquisa: Escolha um item

Área de concentração: [Parasitologia](#) Linha de pesquisa: [Biologia Celular e Parasitologia](#)

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

<https://www.posgraduacao.biof.ufrj.br/wp-content/uploads/2022/04/lista-de-projetos-de-pesquisa.pdf>

Financiadores de Bolsa: Escolha um item

Nº de meses:

Deseja autorizar a divulgação do trabalho? SIM NÃO

Vínculo:

Tipo de Vínculo Empregatício: Escolha um item

Tipo de Instituição: Escolha um item

Expectativa de atuação: Escolha um item

Mesma área de conhecimento: Escolha um item