


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. **Anexar resumo da Tese.**



**FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE
BANCA EXAMINADORA DE
EXAME DE QUALIFICAÇÃO
(BIOFÍSICA)**



ALUNO (NOME COMPLETO):	E-mail (@biof):
Data de ingresso (Mês/Ano):	
ORIENTADOR:	E-mail:
2º ORIENTADOR (OFICIAL):	E-mail:
COORIENTADOR (OFICIAL):	E-mail:
Programa Temático IBCCF de origem dos pontos de aula escolhidos (pode ser distinto do Programa Temático de vínculo ao PPG): Biologia Celular e Parasitologia:	
PONTOS ESCOLHIDOS (Listagem completa no site): https://www.posgraduacao.biof.ufrj.br/wp-content/uploads/2021/05/TEMAS_QUALIFICACAO_PG_BIOFISICA_v0521.pdf	
Escolha um item numerado da lista O campo abaixo é para preenchimento apenas as opções do Programa de IMUNOLOGIA	
Escolha um item numerado da lista O campo abaixo é para preenchimento apenas as opções do Programa de IMUNOLOGIA	
Título da tese:	
BANCA EXAMINADORA (TODOS DEVEM TER TÍTULO 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(a) Orientador(a)	Assinatura do(a) Chefe do Programa Temático (de origem dos pontos para aula)