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.

6. CRITÉRIOS PARA COMPOSIÇÃO DE BANCA: **https://drive.google.com/file//1zWxkCT_rS3993gjHrTGo1AvlRO2XeXZc/view**

FORMULÁRIO DE APROVAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE DISSERTAÇÃO (BIOFÍSICA)

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:	
2° 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 nº:**	**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 nº:**	**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 nº:**	**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 nº:**	**E-mail:**
PPG no qual o docente está credenciado:		**Instituição onde obteve o título de Doutor:**

Rio de Janeiro,

_____ _____

Assinatura do Orientador 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 Vinculo Empregatício: Escolha um item

Tipo de Instituição: Escolha um item

Expectativa de atuação: Escolha um item

Mesma área de conhecimento: Escolha um item