



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE BANCA

Qualificação de Mestrado

Defesa de Mestrado

Qualificação de Doutorado

Defesa de Doutorado

Nome do aluno (completo e sem abreviatura):		
Matrícula:	Telefone:	Email:

Ingresso (ano):	Recebeu Bolsa: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não	Trancamentos: <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
-----------------	--	---

Orientador	
Nome (completo e sem abreviatura): _____	
CPF: _____	
Email: _____	

Título do Trabalho: _____	

Linha de Pesquisa: <input type="checkbox"/> Processo de cuidar em saúde e enfermagem	
<input type="checkbox"/> Políticas e práticas socioeducativas em enfermagem	

Sugestão de composição de banca (Nome completo e sem abreviatura)

Avaliador externo 1	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição:
Avaliador externo 2	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição:
Avaliador interno 1	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição: UFPI
Avaliador interno 2	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição: UFPI
Suplente	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição: UFPI
Suplente	Nome:		
	Email:	CPF:	Instituição: UFPI

Sugestão
Data: _____ Horário: _____
Local: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE/DEPARTAMENTO DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM - MESTRADO E DOUTORADO

Anexo o artigo intitulado: _____

produzido pelo aluno (a) e orientador (a).

Nós, o(a) discente e orientador(a), estamos cientes de que:

- 1) O preenchimento correto de todos os campos deste formulário é de responsabilidade do aluno e do orientador;
- 2) O aluno deverá retirar a correspondência de encaminhamento da Coordenação do Programa, anexar às cópias do trabalho e encaminhar (cópia do trabalho com carta-convite) aos membros da banca.

Teresina, _____ de _____ de 20 _____

Discente

Orientador (a)

A ser preenchido pela Coordenação do PPGEnf

Deferimento: Sim Não

Observação: _____

_____.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____