

Recebido: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Ass.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Universidade Federal Fluminense

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa – EEAAC

Coordenação Geral de Pós-Graduação

**SOLICITAÇÃO DE BANCA**

| **DEFESA FINAL DE TESE - DOUTORADO ACADÊMICO EM CIÊNCIAS DO CUIDADO EM SAÚDE** |
| --- |

**Discente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**E-mail id.uff:**

**Título do Trabalho:**

**Título em Inglês:**

**Título em Espanhol:**

**Data agendada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Hora agendada: \_\_\_\_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

| **COMISSÃO EXAMINADORA** | | **Nome do PPG por Extenso** | **INSTITUIÇÃO** |
| --- | --- | --- | --- |
| **Presidente** |  |  |  |
| **1º Exm.**  (Externo)  E-mail: |  |  |  |
| **2º Exm.** |  |  |  |
| **3º Exm.**  (Externo)  E-mail: |  |  |  |
| **4º Exm.** |  |  |  |
| **Suplente**  (Externo)  E-mail: |  |  |  |
| **Suplente** |  |  |  |

**\*PPG – Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu**

| **CHECKLIST** | | | | **PARECER DO PPG** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ANEXADOS ARTIGOS? | ( ) SIM | ( ) NÃO | QUANTOS: | Nome:  Data:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Rubrica: |
| MEMBROS DA COMISSÃO PARTICIPAM DE PPG? | ( ) SIM | ( ) NÃO | QUANTOS: |
| MEMBROS DA COMISSÃO ESTRANGEIROS? | ( ) SIM | ( ) NÃO | QUANTOS: |

**Atenciosamente,**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Professor (a) Orientador (a)

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PREENCHIMENTO DA COORDENAÇÃO**

( ) APROVADA NA DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ( ) Reunião Ordinária ( ) *Ad referendum*

( ) NÃO APROVADA. MOTIVO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**COMPROVANTE DE ENTREGA**

DISCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BANCA DE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RECEBIDO EM: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ ASS.:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES**: As solicitações devem ser enviadas para o e-mail [**bancaspaccs@gmail.com**](mailto:paccsuff@gmail.com)**,** com antecedência, e constar no assunto: Solicitação de banca - nome do aluno. Após análise dos documentos recebidos, a secretaria encaminhará ao discente as cartas convite e ao presidente da banca a Ata e as declarações. Prazos para solicitação: previstos no Calendário de Reuniões do PACCS e documentos necessários: no Manual do aluno. As bancas serão agendadas pela Secretaria (Google Meet).