Universidade Federal Fluminense

Escola de Enfermagem Aurora de Afonso Costa

Programa Acadêmico em Ciências do Cuidado em Saúde



,



**SOLICITAÇÃO DE BANCA PACCS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| [ ] MESTRADO | [ ] DOUTORADO |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] DEFESA DE PROJETO | [ ] QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO/TESE | [ ] DEFESA FINAL DE DISSERTAÇÃO/TESE |

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

E-mail id.uff:

**Título do Trabalho:**

**Título em Inglês:**

**Título em Espanhol:**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COMISSÃO EXAMINADORA** (nome e e-mail) | | **Nome do PPG por Extenso** | **INSTITUIÇÃO** |
| **Presidente** |  |  |  |
| **1º Exm.**  **(Externo)**  E-mail: |  |  |  |
| **2º 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:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES**: As solicitações devem ser enviadas para o e-mail [**bancaspaccs@gmail.com**](mailto:paccsuff@gmail.com)**,** com antecedência **(MÍNIMO 15 DIAS)**, 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).