INDICAÇÃO DA DATA E DA COMISSÃO EXAMINADORA (ANEXO 1 – QUALIFICAÇÃO)

São Cristóvão, de de .

Prof(a) Dr(a)
do Programa de Pós-Graduação Integrado em Zootecnia
Universidade Federal de Sergipe

Prezado(a) ,

Venho por meio deste encaminhar para a apreciação deste Colegiado a indicação da data e da Comissão Examinadora do Exame de Qualificação da Versão Prévia da Dissertação conforme informações abaixo.

Discente:

Título:
Páginas:
Resumo:
Palavras Chaves:

Área de Concentração:
Local ou Link:

Data Prevista:	Horário Previsto:

INFORMAÇÕES PARA PREENCHIMENTO
1. A Comissão Examinadora deverá ser composta por no mínimo 3 membros titulares e 2 membros suplentes; 2. É vedada a participação do Orientador e do Coorientador simultaneamente como membros titulares; 3. Um membro titular (membro memória) deverá participar futuramente da Defesa não sendo considerado neste caso o Orientador e/ou Coorientador; 4. No mínimo, 1 membro titular e 1 membro suplente deverão ser externos ao PPIZ, não necessariamente externos à Instituição; 5. No caso de docentes permanentes do PPIZ é necessário apenas informar o nome completo, ou dados necessários para atualização;

6. No caso de participantes externos ao PPIZ que já estiverem cadastrados na Plataforma Sucupira (https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/public/consultas/coleta/participanteExterno/listaParticipanteExterno.jsf) é facultativo o preenchimento de todos os dados, sendo necessário apenas informar o nome completo, ou dados necessários para atualização;
7. É necessário apresentar a confirmação da participação (impressa ou eletrônica) de um membro interno do PPIZ na Comissão Examinadora no caso da não participação do Orientador e/ou Coorientador.

MEMBRO 1		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
E-mail:		
Telefone:		

MEMBRO 2		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
E-mail:		
Telefone:		

MEMBRO 3		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
E-mail:		
Telefone:		

MEMBRO 4		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
E-mail:		
Telefone:		

MEMBRO 5		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
Telefone:		
E-mail:		

MEMBRO 6		
Categoria: ☐ Interno ☐ Externo ☐ Titular ☐ Suplente		
Solicita: ☐ Passagem ☐ Veículo ☐ Diária		
Origem do voo:		
Nome:		
CPF:		Data de Nascimento:
Maior Titulação:	☐ Mestre ☐ Doutor	
	Instituição de Titulação:	
	Ano de Titulação:	
Instituição de Origem:		
E-mail:		
Telefone:		

Orientador(a):

Instituição: CPF: