UNIVERSIDADE FEDERAL DO AMAPÁ

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM PARA O CUIDAR-EDUCAR – ProECE

ATA DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO

Aos _____ dias do mês de _____ do ano de _____, às _____ horas, reuniu-se a Banca Examinadora de Qualificação de Dissertação do(a) discente [NOME COMPLETO DO(A) DISCENTE], matrícula nº [MATRÍCULA], do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem para o Cuidar-Educar – ProECE, para avaliação do trabalho intitulado "[TÍTULO DA DISSERTAÇÃO]", sob orientação do(a) Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)], e coorientação do(a) Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) COORIENTADOR(A)], caso haja.

Modalidade da sessão:
( ) Presencial ( ) Híbrida ( ) Remota

Local/Plataforma: _____

A banca foi composta pelos seguintes membros:

• Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) EXAMINADOR(A) 1] – [INSTITUIÇÃO]

• Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) EXAMINADOR(A) 2] – [INSTITUIÇÃO]

• Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)] – Orientador(a)

Após apresentação e arguição, a banca deliberou pela [APROVAÇÃO/REPROVAÇÃO] do trabalho apresentado, com as seguintes considerações:

[ESPAÇO PARA CONSIDERAÇÕES DA BANCA]

Nada mais havendo a tratar, eu, [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)], lavrei a presente ata, que vai assinada por mim e pelos demais membros da banca.

_____
Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) ORIENTADOR(A)] – Orientador(a)

_____
Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) EXAMINADOR(A) 1]

_____
Prof.(a) Dr.(a) [NOME DO(A) EXAMINADOR(A) 2]

_____
[NOME DO(A) MESTRANDO(A)]