



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOTURISMO E CONSERVAÇÃO - PPGE**

**FORMULÁRIO – AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO**

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| <b>Nome e matrícula do(a) aluno(a)</b> |  |
| <b>Orientador(a)</b>                   |  |
| <b>Coorientador(a)</b>                 |  |
| <b>Título do Projeto</b>               |  |
| <b>Data/horário</b>                    |  |

| <b>Proposta de Membros da Banca</b> |                    |
|-------------------------------------|--------------------|
| <b>Titulares</b>                    | <b>Instituição</b> |
|                                     |                    |
|                                     |                    |
| <b>Suplentes</b>                    | <b>Instituição</b> |
|                                     |                    |
|                                     |                    |

Rio de Janeiro, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a)

| <b>Aprovação da Banca em Colegiado</b> |                 |                |
|----------------------------------------|-----------------|----------------|
| <b>Data:</b> __ / __ / ____            | <b>Ata no.:</b> | <b>Coord.:</b> |



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS E DA SAÚDE - CCBS**  
**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOTURISMO E CONSERVAÇÃO - PPGEC**

|                         |
|-------------------------|
| <b>Membros externos</b> |
|-------------------------|

**1. Dados**

- a. Nome completo:
- b. CPF (Passaporte, se estrangeiro):
- c. Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- d. Sexo: M\_\_ F\_\_
- e. País do documento:
- f. Bolsa de produtividade: Sim\_\_ Não\_\_
- g. Nacionalidade:
- h. e-mail:
- i. Vinculado à uma Instituição de Ensino Superior? Sim\_\_ Não\_\_
- j. Informar instituição de vínculo:
- k. ORCID

**2. Titulação:**

- a. Participante Externo Titulado na IES do Programa? Sim\_\_ Não\_\_
- b. Maior titulação: Mestre\_\_ Doutor\_\_
- c. Ano da maior titulação:
- d. Área de conhecimento:
- e. País da instituição:
- f. Instituição: