**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE BANCA EXAMINADORA PPGCF\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NÍVEL** | **( X ) Mestrado** | **( ) Doutorado** |
| **FASE** | **( X ) Qualificação** | **( ) Defesa final** |
| **Aluno** |  |
| **Título** |  |
| **Número de páginas** |  | **Horário** |  | **Data** |  |
| **Resumo** |  |
| **Palavra-chave** |  |
| **Banca** |  |
| **Orientador** |  | **CPF** |  |
| **Co-orientadora**  |  | **CPF** |  |
| **Membro interno (PPGCF)**  |  | **CPF** |  |
| **Membro externo**  |  | **CPF** |  |
| **Instituição**  | UFPI | **Departamento** |  |
| **e-mail** |  |
| **Fone** |  | **Titulação** | Doutor |
| **Suplente 1** |  | **CPF** |  |
| **Instituição**  | IFPI (externo) | **Setor** |  |
| **e-mail** |  |
| **Fone** |  | **Titulação** | Doutor |
| **Suplente 2** |  | **CPF** |  |
| **Instituição**  |  UFPI (interno) | **Departamento** |  |
| **e-mail** |  |
| **Fone** |  | **Titulação** | Doutor |

\*Para efeito de validade, esse documento deve ser enviado somente pelo professor orientador ao e-mail oficial do PPGCF (ppgcf@ufpi.edu.br).

\*\*O e-mail deve ser enviado dentro do prazo de até 10 (dez) dias úteis anteriores à data da apresentação.