|  |
| --- |
| **SEGUNDA ETAPA DA DEFESA - APRESENTAÇÃO PÚBLICA** |

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Pós-Graduando: | RA: |
| Orientador: |
| Linha de pesquisa do PBF: |
| Título do projeto de dissertação:  |

1. **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

*Anexar cinco exemplares da dissertação*

1. **SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA** **JULGADORA** (anexar endereço para correspondência eletrônica e postal e primeira página do currículo lattes de cada membro externo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCENTES/PESQUISADORES** | **INSTITUIÇÃO** | **CPF** |
| TITULARES | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| SUPLENTES | 1. |  |  |
| 2. |  |  |

**4. DATA DA APRESENTAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: | HORÁRIO: |
| LOCAL: |

Maringá, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura pós-graduando | Assinatura orientador |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA DE RECEBIMENTO PELO PBF\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_*Assinatura* | APRECIADO E APROVADO NA \_\_\_\_\_\_REUNIÃO DO CONSELHO ACADÊMICO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIOCIÊNCIAS E FISIOPATOLOGIA – PBF, REALIZADA EM \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. |

### DADOS BANCA EXAMINADORA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço para correspondência |  |
| CPF |  |
| E-Mail |  |
| Instituição de Origem |  |
| Instituição onde cursou o Doutorado |  |
| Ano de conclusão do Doutorado |  | Área de Titulaçãoconforme tabela do CNPq |  |
| Pós-Doutorado | Sim |  | Não |  |
| Livre Docente | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço para correspondência |  |
| CPF |  |
| E-Mail |  |
| Instituição de Origem |  |
| Instituição onde cursou o Doutorado |  |
| Ano de conclusão do Doutorado |  | Área de Titulaçãoconforme tabela do CNPq |  |
| Pós-Doutorado | Sim |  | Não |  |
| Livre Docente | Sim |  | Não |  |

### DADOS BANCA EXAMINADORA

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço para correspondência |  |
| CPF |  |
| E-Mail |  |
| Instituição de Origem |  |
| Instituição onde cursou o Doutorado |  |
| Ano de conclusão do Doutorado |  | Área de Titulaçãoconforme tabela do CNPq |  |
| Pós-Doutorado | Sim |  | Não |  |
| Livre Docente | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço para correspondência |  |
| CPF |  |
| E-Mail |  |
| Instituição de Origem |  |
| Instituição onde cursou o Doutorado |  |
| Ano de conclusão do Doutorado |  | Área de Titulaçãoconforme tabela do CNPq |  |
| Pós-Doutorado | Sim |  | Não |  |
| Livre Docente | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Endereço para correspondência |  |
| CPF |  |
| E-Mail |  |
| Instituição de Origem |  |
| Instituição onde cursou o Doutorado |  |
| Ano de conclusão do Doutorado |  | Área de Titulaçãoconforme tabela do CNPq |  |
| Pós-Doutorado | Sim |  | Não |  |
| Livre Docente | Sim |  | Não |  |

Ilustríssima Senhora,

Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Biociências e Fisiopatologia - PBF

Universidade Estadual de Maringá - UEM

Senhora Coordenadora:

Em cumprimento às Normas de Defesa e Confecção da Dissertação e ao Regulamento do Programa de Pós-Graduação em Biociências e Fisiopatologia, informamos que a dissertação do (a) pós-graduando (a) ....................................................................................................................... RA..................., encontra-se em condições de ser submetida à defesa.

Informamos que segue, em anexo, cópia da dissertação
 .......
 , cujo manuscrito científico foi adequado ao periódico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, que possui classificação.............no Qualis Farmácia**.**

Atenciosamente,

- Orientador (a) -