

## Formulário para Sugestão de Banca de Defesa

**Para facilitar o trabalho da Secretaria de Pós-Graduação informar o endereço completo dos Professores que serão indicados para participar da banca examinadora, bem com o endereço (Res./Com.) desejado pelo referido Professor para receber o trabalho.**

NOME DO(A) ALUNO(A):

MESTRADO

DOUTORADO

DOUTORADO DIRETO

EXAME DE QUALIFICAÇÃO

CÓDIGO DA ÁREA:

CÓDIGO USP:

ORIENTADOR(A):

CO-ORIENTADOR(A):

### LISTA DE NOMES SUGERIDOS

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACÕES)**

**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)**



**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)**



**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

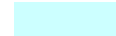
ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)**



**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

**NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)**



**ENDEREÇO COMPLETO:**

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRÔNICO:

INSTITUIÇÃO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATÓRIO

Informar a  
Titulação

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRONICO:

INSTITUICAO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATORIO

Informar a  
Titulaao

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRONICO:

INSTITUICAO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATORIO

Informar a  
Titulaao

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

NOME COMPLETO (SEM ABREVIACOES)

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE:

CELULAR:

ENDEREÇO ELETRONICO:

INSTITUICAO DE VINCULO/ DEPARTAMENTO, DISCIPLINA OU LABORATORIO

Informar a  
Titulaao

Pesquisador, assistente, doutor, associado, adjunto, livre-docente, titular, etc. →

LOCALIDADE:

DATA:

VISTO DO COORDENADOR:

ASSINATURA DO ORIENTADOR:

Instruoes:

1. Na banca de doutorado, um dos membros titulares deve ser, no mínimo, professor associado ou equivalente (adjunto/ livre-docente).
2. Para a geraao do Código USP, a Ficha de Professor Visitante deverá ser preenchida pelos docentes que nunca participaram de bancas de defesa na USP.

**Para facilitar o trabalho da Secretaria de Pós-Graduaao esse exemplo de endereço ajuda bastante:**

**EX: Universidade Federal de São Paulo – UNIFESP Rua: Pedro de Toledo, 669 – 5 andar – Edifício de Pesquisa - Vila Clementino – São Paulo – SP - CEP: 04039-032**

**Importante: S será analisados pela CPG os formulários que forem preenchidos corretamente.**

NOME DO(A) ALUNO(A):

\_\_\_\_\_

MESTRADO

DOUTORADO

DOUTORADO DIRETO

EXAME DE QUALIFICAÇÃO

CÓDIGO DA ÁREA:

\_\_\_\_\_

CÓDIGO USP:

\_\_\_\_\_

### COMPOSIÇÃO DA BANCA

↓ Não preencher. Uso Exclusivo da Comissão.

#### Membros Titulares

1º NOME DO ORIENTADOR

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

2º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

3º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

4º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

5º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

#### Membros Suplentes

1º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

2º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

3º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

4º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

5º

CÓDIGO USP

\_\_\_\_\_

INTERNO

EXTERNO

\_\_\_\_\_

Data da aprovação da banca:

Assinatura do presidente da CPG:

Data de Cadastramento no Fenix:

Visto do responsável:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_