



Programa de Pós-graduação

Enfermagem
FURG

Produzindo saúde, cuidando da vida

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE-FURG
ESCOLA DE ENFERMAGEM
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**SOLICITAÇÃO DE APROVAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DE
QUALIFICAÇÃO DE PROJETO DE TESE DE DOUTORADO**

Eu, _____ Prof(a). _____ Dr(a) _____

orientador(a) do(a) Doutorando(a) _____,

solicito a aprovação da Banca Examinadora de Qualificação do Projeto de Tese de
Doutorado em Enfermagem – Área de Concentração: Enfermagem e Saúde, na Linha de
Pesquisa: _____

intitulado: _____

_____, com data de apresentação prevista para o dia
____/____/____, às _____ horas, na sala _____ da
_____.

Sugerimos os membros a seguir nominados, já contatados e que manifestaram sua
disponibilidade de participação nesta atividade, para a composição da Banca Examinadora:

Nome Completo dos Membros da Banca:	CPF:	Instituição:	Função:
Dr.(a) Presidente da Banca Orientador			Presidente
Dr.(a) Doutor Enfermeiro do PPGEnf/FURG			Efetivo
Dr.(a) Doutor Externo ao PPGEnf/FURG			Efetivo
Dr.(a) Doutor Externo a FURG			Efetivo
Dr.(a) Doutor Enfermeiro do PPGEnf/FURG			Suplente
Dr.(a) Doutor Externo à FURG			Suplente

Rio Grande, ____ de _____ de 201__.

Orientador(a)

Doutorando(a)

Campo a ser preenchido pela Coordenação do PPGENF

Créditos cursados:

Créditos aprovados:

Nota Final:

