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 DISSERTAÇÃO DE MESTRADO

Eu, Prof.(a). Dr(a). _____, orientador(a) do(a) Mestrando(a) _____, solicito a aprovação da Banca Examinadora de Qualificação do Projeto de Dissertação de Mestrado em Enfermagem – Área de Concentração: Enfermagem e Saúde, na Linha de Pesquisa: _____, intitulado: _____, com data de apresentação prevista para o dia ___/___/ 20___, às ___ horas, na Sala_____ da Área Acadêmica – Unidade Saúde. Ou em modo remoto via Plataforma Zoom/Google Meet, através do link xxxxxxxxxxxxxx

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
Dr.(a)			Efetivo
Dr.(a)			Efetivo
Dr.(a)			Suplente
Dr.(a)			Suplente

Membro em formação.
* Para doutorandos ingressantes a partir do ano de 2023.

Nome do Doutorando (a)	CPF

Rio Grande, ___ de _____ de 20___.

_____ Orientador(a)

_____ Mestrando(a)

Campo a ser preenchido pela Coordenação do PPGENF

Créditos cursados:
Créditos aprovados: