

SOLICITAÇÃO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO

* Indica uma pergunta obrigatória

1. E-mail *

DADOS DO(A) DISCENTE

2. Nome do(a) discente SEM ABREVIACÕES, conforme consta no RG *

3. Indique a área de formação do(a) discente: *

4. Informe o link do seu currículo Lattes *

5. Informe o link do seu ORCID (se houver)

Informações sobre fomento

6. Você é/foi bolsista? *

Marcar apenas uma oval.

Sim *Pular para a pergunta 7*

Não *Pular para a pergunta 10*

PARA ALUNOS QUE SÃO/FORAM BOLSISTAS

7. Informe qual agência de fomento foi responsável pelo pagamento da sua bolsa: *

Marcar apenas uma oval.

CAPES

FAPEG

CNPq

Outro:

8. Informe a data de início da sua bolsa (Mês/Ano): *

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

9. Informe a data de término da sua bolsa (Mês/Ano) : *

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

INFORMAÇÕES SOBRE A ÁREA DE CONCENTRAÇÃO

10. Informe a área de concentração à qual se vincula sua pesquisa: * ⌵ Dropdown

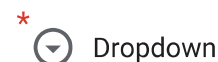
Marcar apenas uma oval.

Patologia, Clínica e Tratamento das Doenças Humanas
Pular para a pergunta 11

Dinâmica do Processo Saúde-Doença *Pular para a pergunta 12*

LINHAS DE PESQUISA - Patologia, Clínica e Tratamento das Doenças Humanas

11. Indique à qual linha de pesquisa sua dissertação/tese está vinculada:

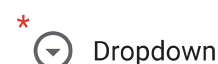


Marcar apenas uma oval.

- Aspectos clínicos e laboratoriais das doenças transmissíveis e não transmissíveis
- Biologia da relação micro-organismo-hospedeiro e saúde humana
- Pesquisa, desenvolvimento e avaliação clínica de fármacos, medicamentos e produtos
- Ensino na Saúde

LINHAS DE PESQUISA - Dinâmica do Processo Saúde-Doença

12. Indique à qual linha de pesquisa sua dissertação/tese está vinculada:



Marcar apenas uma oval.

- Aspectos epidemiológicos das doenças humanas
- Aspectos nutricionais, educacionais e socioculturais da saúde humana
- Ensino na Saúde

DADOS DA ORIENTAÇÃO

13. Nome completo do(a) orientador(a) SEM ABREVIACÕES, com a UNIDADE ACADÊMICA DE ORIGEM: *

Exemplos:

MELISSA AMELOTI GOMES AVELINO FERRI (Faculdade de Medicina)

ANA LUIZA LIMA SOUSA (Faculdade de Enfermagem)

CARLOS ALEXANDRE VIEIRA (Faculdade de Educação Física)

14. Nome completo do(a) Coorientador(a), se houver, SEM ABREVIACÕES, com FILIAÇÃO INSTITUCIONAL:

Exemplo: ALBERTO SOUZA DE SÁ FILHO (UniEvangélica)

15. Informe o curso: *

Marcar apenas uma oval.

MESTRADO *Pular para a pergunta 16*

DOUTORADO *Pular para a pergunta 17*

CHECK LIST DOS REQUISITOS PARA SOLICITAÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO PARA MESTRADO

16. Declaro que cumpro os requisitos mínimos exigidos para solicitação da banca de qualificação de mestrado, conforme assinalado a seguir:

Marque todas que se aplicam.

Integralizei 16 créditos em disciplinas

Nos créditos em disciplinas integralizados, pelo menos 6 (seis) são em disciplinas obrigatórias listadas Instrução Normativa 01/2022

https://files.cercomp.ufg.br/weby/up/150/o/INSTRU%C3%87%C3%83O_NORMATIVA_01_2022_RCL_DE_DISCIPLINAS_OBRIGAT%C3%93RIAS.pdf

Concluí o Estágio de Docência, que já está com status APROVADO em meu histórico escolar

Integralizei 4 (quatro) créditos em ATIVIDADES COMPLEMENTARES, que estão devidamente registradas em meu histórico escolar

CHECK LIST DOS REQUISITOS PARA SOLICITAÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO PARA DOUTORADO

17. Declaro que cumpro os requisitos mínimos exigidos para solicitação da banca de qualificação de doutorado, conforme assinalado a seguir:

Marque todas que se aplicam.

- Integralizei 24 créditos em disciplinas
- Nos créditos em disciplinas integralizados, pelo menos 8 (oito) são em disciplinas obrigatórias listadas Instrução Normativa 01/2022
(https://files.cercomp.ufg.br/weby/up/150/o/INSTRU%C3%87%C3%83O_NORMATIVA_01_2022_RCL_DE_DISCIPLINAS_OBRIGAT%C3%93RIAS.pdf)
- Concluí o Estágio de Docência, que já está com status APROVADO em meu histórico escolar
- Integralizei 8 (oito) créditos em ATIVIDADES COMPLEMENTARES, que estão devidamente registradas em meu histórico escolar

INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DA BANCA

18. Informe o título completo da sua dissertação/tese: *

19. Informe o RESUMO da sua dissertação/tese: *

20. Informe as palavras-chave da sua dissertação/tese: *

21. Informe o número de páginas da sua dissertação/tese *

22. Informe a data da Banca Examinadora: *

Exemplo: 7 de janeiro de 2019

23. Informe o horário da Banca Examinadora: *

Exemplo: 08h30

24. Informe o número do processo SEI **criado pelo(a) orientador(a)** *

COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA DE QUALIFICAÇÃO

A Banca do Exame de Qualificação deve ser composta por, no mínimo, 3 (três) membros titulares, vinculados (interno) ou não (externo) ao PPGCS.

O(A) orientador(a) é o(a) presidente da banca.

Na impossibilidade de o(a) orientador(a) presidir a banca, o(a) coorientador(a), quando houver, poderá substituí-lo(a).

25. Em sua banca examinadora, há algum examinador que **NÃO É VINCULADO À UFG?** *

Marcar apenas uma oval.

Sim *Pular para a pergunta 26*

Não *Pular para a pergunta 39*

DADOS DO EXAMINADOR EXTERNO À UFG 1

26. Nome completo, sem abreviações, conforme consta no RG do examinador externo à UFG *

27. Informe o CPF do examinador externo à UFG: *

28. Informe o e-mail de contato do examinador externo à UFG *

29. Informe a instituição em que o examinador externo à UFG concluiu o doutorado: *

30. Informe o ano de conclusão do doutorado do examinador externo à UFG: *

31. Há outro examinador externo na sua banca? *

Marcar apenas uma oval.

Sim *Pular para a pergunta 32*

Não *Pular para a pergunta 39*

DADOS DO EXAMINADOR EXTERNO 2

32. Nome completo, sem abreviações, conforme consta no RG do examinador externo à UFG

33. Informe o CPF do examinador externo à UFG: *

34. Informe o e-mail de contato do examinador externo à UFG *

35. Informe a instituição em que o examinador externo à UFG concluiu o doutorado: *

36. Informe o ano de conclusão do doutorado do examinador externo à UFG: *

37. Indique a **filiação institucional** do examinador externo à UFG *

38. Indique a **filiação institucional** do examinador externo à UFG *

COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

39. **MEMBRO TITULAR 1 OBRIGATÓRIO** *

Informe o nome completo do(a) presidente da banca com a filiação institucional (orientador(a), ou na impossibilidade deste, do(a) coorientador(a), se houver):

40. **MEMBRO TITULAR 2** *

Informe o nome completo, SEM ABREVIACÕES E CONFORME CONSTA NO RG, do examinador. Indicar também sua filiação institucional.

Exemplos: ALBERTO SOUZA DE SÁ FILHO (UniEvangélica)

PAULO MAURÍCIO DE OLIVEIRA (FM/UFG)

KARINA SUZUKI (FEN/UFG)

41. MEMBRO TITULAR 3

*

Informe o nome completo, SEM ABREVIACÕES E CONFORME CONSTA NO RG, do examinador. Indicar também sua filiação institucional.

Exemplos: ALBERTO SOUZA DE SÁ FILHO (UniEvangélica)

PAULO MAURÍCIO DE OLIVEIRA (FM/UFG)

KARINA SUZUKI (FEN/UFG)

42. MEMBRO SUPLENTE 1

*

Informe o nome completo, SEM ABREVIACÕES E CONFORME CONSTA NO RG, do examinador. Indicar também sua filiação institucional.

Exemplos: ALBERTO SOUZA DE SÁ FILHO (UniEvangélica)

PAULO MAURÍCIO DE OLIVEIRA (FM/UFG)

KARINA SUZUKI (FEN/UFG)

43. MEMBRO SUPLENTE 2

Informe o nome completo, SEM ABREVIACÕES E CONFORME CONSTA NO RG, do examinador. Indicar também sua filiação institucional.

Exemplos: ALBERTO SOUZA DE SÁ FILHO (UniEvangélica)

PAULO MAURÍCIO DE OLIVEIRA (FM/UFG)

KARINA SUZUKI (FEN/UFG)

44. A apresentação será: *

Marcar apenas uma oval.

Presencial *Pular para a pergunta 45*

Híbrida (tanto presencial quanto on line, de forma simultânea e síncrona)
Pular para a pergunta 46

On line *Pular para a pergunta 48*

BANCA PRESENCIAL

45. Informe LOCAL onde ocorrerá a apresentação presencial ou híbrida: *
- Exemplo: Faculdade de Medicina, sala 04

BANCA HÍBRIDA

46. Informe o LOCAL onde ocorrerá a apresentação presencial *

47. Informe o LINK de acesso à sessão *

BANCA ON LINE

48. Informe o LINK de acesso à sessão: *

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

Google Formulários

