UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

FACULDADE DE MEDICINA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA
UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE

FORMULÁRIO PARA ENCAMINHAMENTO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO

NOME DO ESTUDANTE		MATRÍCULA

CURSO OU PROGRAMA		NÍVEL
PPG EM SAÚDE PÚBLICA		**Mestrado**

DATA	HORÁRIO	LOCAL (NÚMERO DA SALA OU LINK)

TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA

	ORIENTADOR	MEMBRO INTERNO	MEMBRO EXTERNO	SUPLENTE
NOME COMPLETO				
TITULAÇÃO/ÁREA				
IES VÍNCULO ATUAL				
CPF				
TELEFONE				
E-MAIL				