**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS BIOLÓGICAS**

**Programa de Pós-Graduação em Bioquímica**

|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO PARA MESTRADO |
| NOME COMPLETO DO ALUNO:  |
| ORIENTADOR: COORIENTADOR (se houver): |
| TÍTULO DO TRABALHO:  |
| LINHA DE PESQUISA DE ATUAÇÃO DO ALUNO:  |
| LOCAL DE APRESENTAÇÃO (sala ou endereço para reunião virtual):  |
| DATA DA APRESENTAÇÃO:  |
| HORA DA APRESENTAÇÃO:  |
|  | **BANCA** |  |
| **Qualidade** | **TÍTULAÇÃO/NOME** | **PPG ou DEPARTAMENTO/CENTRO/INSTITUIÇÃO** |
| Membro titular | Prof(a). Dr(a).CPF:  |  |
| Membro titular | Prof(a). Dr(a). CPF: |  |
| Membro Suplente | Prof(a). Dr(a). CPF: |  |

Florianópolis, em ........../.........../............

Assinatura Mestrando (a) .......................................................................................................

Assinatura Prof(a). Orientador (a)...........................................................................................

Assinatura Prof(a). Coorientador (a)......................................................................................

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Deliberação do Colegiado:** | **Data:** | **Assinatura:** |