**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:** |