**FORMULÁRIO – EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| * + - 1. **Nome e matrícula do(a) aluno(a)** |  |
| **Orientador(a)** |  |
| **Coorientador(a)** |  |
| **Título do Projeto** |  |
| **Data/horário** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Membros da Banca | |
| **Titulares** | **Instituição** |
|  |  |
|  |  |
| **Suplentes** | **Instituição** |
|  |  |
|  |  |

Rio de Janeiro, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) aluno(a) Assinatura do(a) orientador(a)

**Membros externos**

1. **Dados** 
   1. Nome completo:
   2. CPF (Passaporte, se estrangeiro):
   3. Data de nascimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. Sexo: M\_\_ F\_\_
   5. País do documento:
   6. Bolsa de produtividade: Sim\_\_ Não\_\_
   7. Nacionalidade:
   8. e-mail:
   9. Vinculado à uma Instituição de Ensino Superior? Sim\_\_ Não\_\_
   10. Informar instituição de vínculo:
2. **Titulação:** 
   1. Participante Externo Titulado na IES do Programa? Sim\_\_ Não\_\_
   2. Maior titulação: Mestre\_\_\_ Doutor\_\_\_
   3. Ano da maior titulação:
   4. Área de conhecimento:
   5. País da instituição:
   6. Instituição: