

**Universidade Federal do Estado do Rio de Janeiro – UNIRIO**

**ANEXO I**

Formulário de complementação de dados para Ata de Defesa Final de Tese/Dissertação

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Preenchimento exclusivo do Programa** | | | | | | | |
| Nome do Programa: Alimentos e Nutrição | | | | | | | |
| Modalidade de exame:  Qualificação - mestrado ( ) doutorado ( )  Defesa final - mestrado ( ) doutorado ( ) | | | | | | | |
| Transcrição da indicação do número da ata: | | | | | | | |
| Data: | | | | | | Local: | |
| Hora de início: | | | | | | Horário previsto para término: | |
| Banca | | | | | | | |
| **Membro** | | | | **Nome** | | | **CPF** |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
|  | | | |  | | |  |
| **Titulo do relatório final:** | | | | | | | |
| **Autora (doutoranda):** | | | | | | | |
| Preenchimento exclusivo dos Examinadores | | | | | | | |
| 1ª Examinadora **Nome:** | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Análise: | | |  | | | | |
| Parecer: | | | | | Aprovado ( ) Não aprovado ( ) | | |
|  | | | | | | | |
| 2ª Examinadora **Nome:** | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Análise: | | |  | | | | |
| Parecer: | | | Aprovado ( ) Não aprovado ( ) | | | | |
|  | | | | | | | |
| 3ª Examinadora **Nome:** | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Análise: | | |  | | | | |
| Parecer: | | | Aprovado ( ) Não aprovado ( ) | | | | |
|  | | | | | | | |
| 4º Examinador **Nome:** | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Análise: | | |  | | | | |
| Parecer: | | | Aprovado ( ) Não aprovado ( ) | | | | |
|  | | | | | | | |
| **Presidente Nome:** | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | |
| Análise: | |  | | | | | |
| Parecer: | | Aprovado ( ) Não aprovado ( ) | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Assinatura do presidente da Banca: | | | | | | | |
| OBS: | Esta ata vai assinada digitalmente por todos os participantes | | | | | | |