**FORMULÁRIO – EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

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

|  |
| --- |
| Membros da Banca |
| **Efetivos** | **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: