

PROPOSTA PARA BANCA EXAMINADORA – EXAME DE QUALIFICAÇÃO – PPG EM CARDIOLOGIA

(o formulário deverá ser devolvido **COMPLETAMENTE PREENCHIDO**)

NOME COMPLETO DO ALUNO:	
NOME DO ORIENTADOR:	
NOME DO CO-ORIENTADOR: (QUANDO HOVER)	
DATA PRETENDIDA PARA O EXAME: (DECIDIDA EM CONJUNTO COM O ORIENTADOR)	HORÁRIO PRETENDIDO PARA O EXAME: (DECIDIDA EM CONJUNTO COM O ORIENTADOR)
TÍTULO DO TRABALHO: (EM PORTUGUÊS)	

FORMAÇÃO DE BANCA PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO: TRÊS (3) EXAMINADORES TITULARES (PODENDO TODOS SEREM UNIFESP OU EXTERNOS) E UM (1) EXAMINADOR SUPLENTE (PODENDO SER UNIFESP OU EXTERNO). SÃO ELES:

MEMBRO TITULAR	NOME COMPLETO:	
	TITULAÇÃO (SE PROF. TITULAR, ADJUNTO, LIVRE DOCENTE, DOUTOR, ETC.):	
	INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE:	
	ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail):	
MEMBRO TITULAR	NOME COMPLETO:	
	TITULAÇÃO (SE PROF. TITULAR, ADJUNTO, LIVRE DOCENTE, DOUTOR, ETC.):	
	INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE:	
	ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail):	
MEMBRO TITULAR	NOME COMPLETO:	
	TITULAÇÃO (SE PROF. TITULAR, ADJUNTO, LIVRE DOCENTE, DOUTOR, ETC.):	
	INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE:	
	ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail):	
MEMBRO SUPLENTE	NOME COMPLETO:	
	TITULAÇÃO (SE PROF. TITULAR, ADJUNTO, LIVRE DOCENTE, DOUTOR, ETC.):	
	INSTITUIÇÃO A QUE PERTENCE:	
	ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail):	

Eu, _____ aluno regularmente matriculado no curso de doutorado do Programa de Pós-Graduação em Cardiologia, confirmo que todas as indicações acima tiveram a anuência do orientador e que todos os examinadores foram contatados, aceitando participar desta banca examinadora.

São Paulo, de _____ de 20 _____.

Assinatura: _____