**Formulário para indicação de membros de banca de Qualificação**

**Nome do aluno:**

**Título da Tese:**

**Data do exame**:  /  /    ; horário:      ; Local:

**Membros titulares**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| CPF | RG | tel. c/ ddd | email |
| Instituição: | | | |
| Cargo: | | Doutorado  Livre-Docência:  Prof. Titular | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| CPF | RG | tel. c/ ddd | email |
| Instituição: | | | |
| Cargo: | | Doutorado  Livre-Docência:  Prof. Titular | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| CPF | RG | tel. c/ ddd | email |
| Instituição: | | | |
| Cargo: | | Doutorado  Livre-Docência:  Prof. Titular | |

**MEMBRO SUPLENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
| CPF | RG | tel. c/ ddd | email |
| Instituição: | | | |
| Cargo: | | Doutorado  Livre-Docência:  Prof. Titular | |

|  |  |
| --- | --- |
| Data: | /  / |
| Orientador: |  |
| Assinatura: |  |

**Normas para a composição da banca:**

A Comissão Julgadora do Exame de Qualificação para o nível de Doutorado será constituída por três membros, com titulação mínima de Doutor, devendo sua composição ser definida pela CEPG. A banca de qualificação deverá ter três membros titulares e um suplente. Na composição da banca, somente um membro titular poderá pertencer ao Programa de Pós-Graduação em Neurologia/Neurociências e pelo menos um membro titular deverá ser externo à UNIFESP e não pertencente ao corpo do Orientadores deste Programa de Pós- Graduação. Pelo menos um dos membros fará parte da Banca de defesa de tese de doutorado.