**FORMULÁRIO DE BANCA EXAMINADORA DO CURSO DE MESTRADO**

( ) Qualificação (Defesa de Projeto de Pesquisa) – 3 avaliadores(as)

( ) Defesa de Dissertação – 3 avaliadores(as)

**IDENTIFICAÇÃO DISCENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | Início do curso (mês/ano): \_\_\_ / 20\_\_\_ | |
| Matrícula: | E-mail: | | Celular: ( ) |

**CONTEXTO DISCENTE**

|  |
| --- |
| Linha de Pesquisa: |
| Eixo Temático: |
| Orientador(a): |
| Participa de grupo de pesquisa com o(a) orientador(a)? ( ) Não ( ) Sim. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Vínculo Empregatício: ( ) Sim ( ) Não |
| Nome da Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Natureza da Instituição ( ) Pública ( ) Privada ( ) Outra. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Expectativa de Atuação: ( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Outro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Mesma área de atuação: ( ) Sim ( ) Não |
| Bolsa de Estudo: ( ) CAPES ( ) CNPq ( ) FUNCAP ( ) Não Possuo |

**DADOS DA BANCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data: | Horário: | Local (PPGE irá reservar): |
| Título do Trabalho: | | |
| Quantidade de páginas: | | |
| Incluir o **Resumo** no final do arquivo | | |
| Palavras-chave: | | |
| Incluir o ***Abstract*** no final do arquivo (Apenas para Defesa de Dissertação) | | |
| *Keywords* (Apenas Defesa de Dissertação): | | |

**A Banca Examinadora será composta por professores(as) doutores(as), ativos(as) ou aposentados(as) de Instituições de Educação Superior, com pelo menos 3 (três) produtos (artigo em periódicos com QUALIS, capítulo de livro ou livro com Conselho Editorial) na área de pesquisa do(a) discente, nos últimos 3 (três) anos, conforme currículo Lattes.**

**DADOS DOS(AS) AVALIADORES(AS)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIADOR(A) 01 – É O(A) ORIENTADOR(A)** | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: | E-mail: | Celular: ( ) | | |
| Instituição de Trabalho: | | | | |
| Instituição do Doutorado: | | | | |
| Área do Doutorado: | | | | Ano de Conclusão: |
| Instituição do Pós-Doutorado: | | | | |
| Área do Pós-Doutorado: | | | Período: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIADOR(A) 02 – EXTERNO DO PPGE E DA UFC** | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: | E-mail: | Celular: ( ) | | |
| Instituição de Trabalho: | | | | |
| Instituição do Doutorado: | | | | |
| Área do Doutorado: | | | | Ano de Conclusão: |
| Instituição do Pós-Doutorado: | | | | |
| Área do Pós-Doutorado: | | | Período: | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AVALIADOR(A) 03 – DO PPGE OU DA UFC OU EXTERNO DO PPGE E DA UFC** | | | | |
| Nome: | | | | |
| CPF: | E-mail: | Celular: ( ) | | |
| Instituição de Trabalho: | | | | |
| Instituição do Doutorado: | | | | |
| Área do Doutorado: | | | | Ano de Conclusão: |
| Instituição do Pós-Doutorado: | | | | |
| Área do Pós-Doutorado: | | | Período: | |

**RESUMO**

***ABSTRACT* (Apenas para Defesa de Dissertação)**