**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)**