|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**  **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  **FACULDADE DE MEDICINA VETERINÁRIA**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS** |  |

**SUGESTÃO DE NOMES PARA BANCA EXAMINADORA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DADOS DO(A) DISCENTE** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Matrícula:** |  | |
| **Orientador(a):** |  | |
| **Defesa de:** | | **( ) Doutorado – Tese ( ) Mestrado – Dissertação** |
| **Título do trabalho:** | |  |

**RESOLUÇÃO Nº 01/2014 DO COLPPGCVET**

**Art. 18**. A banca de defesa de **Dissertação** será composta pelo orientador e mais 02 membros e 01 suplente, todos com titulação de doutor ou equivalente, sendo obrigatória a presença de pelo menos 1 membro externo à UFU e que não participe como professor colaborador ou visitante do Programa. §1º. O coorientador não poderá participar efetivamente da banca, exceto na ausência do orientador.

**Art. 19**. A banca de defesa de **Tese de Doutorado** será composta pelo orientador e mais 04 membros e 02 suplentes com titulação de doutor ou equivalente, sendo obrigatória à presença de pelo menos 02 membros externos à UFU e que não participem como professores colaboradores ou visitantes do programa.

**MEMBROS TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Componente Titular** | | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | | |
| **Instituição:** | |  | |
| **Currículo Lattes:** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Componente Titular** | | | |
| **Nome:** |  | | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | | |
| **Instituição:** | |  | |
| **Currículo Lattes:** | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Componente Titular** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | |
| **Instituição ou empresa:** | |  |
| **Currículo Lattes:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Componente Titular** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | |
| **Instituição ou empresa:** | |  |
| **Currículo Lattes:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Componente Titular** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | |
| **Instituição ou empresa:** | |  |
| **Currículo Lattes:** | |  |

**MEMBROS SUPLENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Componente Suplente** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | |
| **Instituição ou empresa:** | |  |
| **Currículo Lattes:** | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Componente Suplente** | | |
| **Nome:** |  | |
| **Titulação:** | **( ) Doutor ( ) Pós-doutor** | |
| **Instituição ou empresa:** | |  |
| **Currículo Lattes:** | |  |

**Uberlândia, data**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

BR-050, KM 78 - Campus Glória - 38410-337- Uberlândia – MG

Fone: +55 – 34 – 2512-6811 E-mail: [mesvet@ufu.br](mailto:mesvet@ufu.br) Endereço Eletrônico: <http://www.ppgcv.famev.ufu.br>