**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM RECURSOS GENÉTICOS VEGETAIS**

Rodovia Admar Gonzaga, 1346 - Itacorubi - CEP 88034-001 - Florianópolis / SC

Telefone +55 (48) 3721-5333 - FAX +55 (48) 3721-5335

[ppgrgv@contato.ufsc.br](mailto:ppgrgv@contato.ufsc.br) | [www.rgv.ufsc.br](http://www.rgv.ufsc.br/)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Proposta de Banca para Exame de Qualificação | | | |
| Nome completo do Doutorando(a) | |  | |
| Orientador(a) | |  | |
| Coorientador(a) (se houver) | |  | |
| Título da Tese | |  | |
| Linha de Pesquisa | | Escolher um item. | |
| Local (para formato presencial) | |  | |
| Data | | Clique aqui para inserir uma data. | |
| Hora | |  | |
| **BANCA** | | | |
| **Qualidade** | **Titulação/Nome** | | **Dept/Centro/Instituição** |
| Presidente  (Orientador(a)) | Escolher um item. | |  |
| Membro 1  (Externo) | Escolher um item.  CPF: | |  |
| Membro 2  (Externo) | Escolher um item.  CPF: | |  |
| Membro 3  (Externo) | Escolher um item.  CPF: | |  |
| Membro 4  (Interno) | Escolher um item. | |  |
| Membro 5  (Interno) | Escolher um item. | |  |
| Membro 6  (Interno) | Escolher um item. | |  |
| Membro 7  (Interno) | Escolher um item. | |  |

**Observações:**

- Os componentes da banca serão aprovados pela(o) coordenadora(or) e homologados pelo

Colegiado Delegado, a partir de uma lista de sete (7) membros, sendo quatro (4) internos e três (3) **externos ao Programa** encaminhada pela(o) orientadora(or).

- Após análise da(o) coordenadora(or) a banca será composta por até três (3) membros, sendo pelo menos um (1) vinculado ao PPGRGV e um (1) externo ao programa, **preferencialmente externo à UFSC.** Assim sendo, é desejável que sejam indicados nomes de membros externos à Universidade, entre os externos.

- O número de CPF é necessário apenas para membros externos.

Florianópolis, Clique aqui para inserir uma data.

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

Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Estudante