**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 Defesa de Tese | | | |
| Nome completo do Doutorando(a) | |  | |
| Orientador(a) | |  | |
| Coorientador(a) (se houver) | |  | |
| Título da Tese | |  | |
| Linha de Pesquisa | | Escolher um item. | |
| Formato | | Presencial  Videoconferência | |
| 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 à Universidade) | Escolher um item.  CPF: | |  |
| Membro 2  (Interno ou externo ao Programa) | Escolher um item.  CPF: | |  |
| Membro 3  (Interno ao Programa) | Escolher um item. | |  |
| Membro Suplente  (Interno) | Escolher um item. | |  |
| Membro Suplente  (Externo) | Escolher um item.  CPF: | |  |

**Observações:**

- A banca deve ser composta por, por no mínimo três (3) membros titulares, todos possuidores do título de doutora(or) ou de notório saber, sendo ao menos um (1) deles **externo à universidade** e ao menos um (1) deles **interno ao Programa**. Deverão indicados também um (1) suplente interno ao Programa e um (1) externo ao Programa.

- 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