



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS (PPGCTA-UFC)

FORMULÁRIO DE CADASTRO DE BANCA E AGENDAMENTO EXAME DE QUALIFICAÇÃO I - DOUTORADO

NOME DO ALUNO

ORIENTADOR(A)

CO-ORIENTADOR (SE HOVER)

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO

DATA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO I

HORÁRIO

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

**INDICAR O NÚMERO DO PROJETO GUARDA-CHUVA O QUAL A TESE SERÁ
VINCULADA NA PLATAFORMA SUCUPIRA DA CAPES.
PROJETO Nº _____**

ver relação de projetos guarda-chuva do PPGCTA cadastrados na CAPES - [clique aqui](#)

A PESQUISA VAI GERAR PATENTE?

() NÃO

() SIM - enviar o Termo de confidencialidade devidamente preenchido e assinado.

“<https://ppgcta.ufc.br/pt/formularios-pos-graduacao/>”

TIPO DE APRESENTAÇÃO: () Presencial () Videoconferência (AMBIENTE VIRTUAL).

PARTICIPANTE 1

INSTITUIÇÃO

Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>	

PARTICIPANTE 2

INSTITUIÇÃO

Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>	

PARTICIPANTE 3 – EXTERNO AO PPGCTA

INSTITUIÇÃO

Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>	

PARTICIPANTE 4

INSTITUIÇÃO

Nome:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Celular:	<input type="text"/>	

PARTICIPANTE 5		INSTITUIÇÃO
Nome:		
Celular:		

SUPLENTE 1 – EXTERNO AO PPGCTA		INSTITUIÇÃO
Nome:		
Celular:		

SUPLENTE 2		INSTITUIÇÃO
Nome:		
Celular:		

DATA	ASSINATURA

OBS: 1 – Preencher e enviar formulário de membro externo para docentes externos ao programa e pós-doutores.

2 – Na banca um dos Membros deve ser externo ao PPGCTA. *

3 – Um dos membros suplentes deve ser externo ao PPGCTA *

***Sendo EXTERNO A UFC, deve obrigatoriamente está cadastrado como USUÁRIO EXTERNO NO SEI - <https://ppgcta.ufc.br/pt/cadastro-sei-usuario-externo/>**

RESUMO DA TESE / PALAVRAS CHAVES e Nº DE PÁGINAS

RESUMO:
Palavras-chave:
Número de páginas

FORMULÁRIO DE MEMBRO EXTERNO AO PPGCTA

PARTICIPANTE EXTERNO 1

Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Email:
Bolsista de Produtividade em Pesquisa (CNPq):
Ano de titulação:
Instituição de titulação:
Pós-doutorado:
Ano –
Instituição:

PARTICIPANTE EXTERNO 2

Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Email:
Bolsista de Produtividade em Pesquisa (CNPq):
Ano de titulação:
Instituição de titulação:
Pós-doutorado:
Ano –
Instituição:

PARTICIPANTE EXTERNO 3

Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Email:
Bolsista de Produtividade em Pesquisa (CNPq):
Ano de titulação:
Instituição de titulação:
Pós-doutorado:
Ano –
Instituição:

PARTICIPANTE EXTERNO 4

Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Email:
Bolsista de Produtividade em Pesquisa (CNPq):
Ano de titulação:
Instituição de titulação:
Pós-doutorado:
Ano –
Instituição:

PARTICIPANTE EXTERNO 5

Nome:
CPF:
Data de Nascimento:
Email:
Bolsista de Produtividade em Pesquisa (CNPq):
Ano de titulação:
Instituição de titulação:
Pós-doutorado:
Ano –
Instituição: