



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 - MESTRADO

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 DISSERTAÇÃO 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"/>	

**SUPLENTE 1 – EXTERNO AO PPGCTA**

INSTITUIÇÃO

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



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 DISSERTAÇÃO / 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: