



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 HOUVER)

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

PATENTE: [RESOLUÇÃO Nº 19/CEPE, DE 1º DE NOVEMBRO DE 2024](#) – Sessão poderá ser fechada mediante requisição e envio dos [termos de confidencialidade](#) do estudante e membros da banca examinadora devidamente preenchido e assinado (GOV.BR)

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:		
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 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: