



MARCAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO OU DEFESA

(Preferencialmente digitado / Sem quaisquer abreviações)

ALUNO (A)		
Matr.	E-Mail	Tel.
<input type="checkbox"/> QUALIFICAÇÃO	ME e DO: 03 examinadores (orientador + 02, 01 deles <u>poderá</u> ser externo à UERJ)	
<input type="checkbox"/> DEFESA	ME: 03 examinadores (orientador + 02, 01 deles <u>deverá</u> ser externo à UERJ). DO: 05 examinadores (orientador + 04, 02 deles <u>deverão</u> ser externos à UERJ)	
DATA	HORÁRIO	DIA DA SEMANA
___/___/___	__:__	
		VÍDEOCONFERÊNCIA () Não () Sim
		Examinador:
TÍTULO DO TRABALHO:		
_____ _____		
Orientador (a):		Linha de pesquisa:
Projeto de pesquisa vinculado ao orientador (a):		

EXAMINADORES INTERNOS (PPGCOM)		
Nome: _____		
Nome: _____		
Nome: _____		
EXAMINADORES EXTERNOS (Examinador externo estrangeiro: realizar também, cadastro disponível no site ou na Secretaria)		
Nome: _____ CPF: _____		
E-mail: _____ Tel. _____ Vínculo Institucional: _____		
Doutorado/IES: _____ Área: _____ Ano: _____		
Nome: _____ CPF: _____		
E-mail: _____ Tel. _____ Vínculo Institucional: _____		
Doutorado/IES: _____ Área: _____ Ano: _____		
Nome: _____ CPF: _____		
E-mail: _____ Tel. _____ Vínculo Institucional: _____		
Doutorado/IES: _____ Área: _____ Ano: _____		
Nome: _____ CPF: _____		
E-mail: _____ Tel. _____ Vínculo Institucional: _____		
Doutorado/IES: _____ Área: _____ Ano: _____		
ATUALIZAÇÃO DE DADOS - PLATAFORMA SUCUPIRA/CAPES:		
Tipo de vínculo empregatício atual	Instituição	Expectativa de atuação
() CLT () Servidor Público () Aposentado () Colaborador () Bolsa de Fixação	() Instituição de ensino e pesquisa () Empresa pública ou Estatal () Empresa privada () Outros	() Ensino e pesquisa () Pesquisa () Empresas () Profissional autônomo () Outros
Bolsas de pesquisa durante o curso: () Não - () Sim: () CAPES () FAPERJ () CNPq () PDSE		
Modalidade: _____ - Vigência: ___/___/___ a ___/___/___		
Data	Assinatura do aluno	Uso da Secretaria – Sala Reservada: _____
		_____ Assinatura/Carimbo do Servidor