Vitória/ES, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Nutrição e Saúde,

Assunto: Indicação de banca para Defesa

Solicito à Coordenação do PPGNS a aprovação e nomeação da Banca Examinadora de Defesa de mestrado do(a) discente abaixo listado(a):

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES DO TRABALHO |
| Discente:  |  |
| Matrícula:  |  |
| E-mail:  |  |
| Linha de Pesquisa:  |  |
| Título do trabalho:  |  |
| Data da defesa:  |  |
| Horário:  |  |
| Local ou link webconferência:  |  |

Adicionalmente, informo que os requisitos para defesa foram atendidos, conforme informações assinaladas no quadro abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ter sido aprovado no exame de qualificação. |
|  | Ter concluído 24 créditos em disciplinas cursadas. |
|  | Ter realizado atividade de Estágio em docência |
|  | Cumprimento das normas da Ufes e da ABNT ou Vancouver relativas ao formato da dissertação. |
|  | Submissão de artigo com status *under review* em periódico indexado na base Medline/Pubmed (anexar comprovante). |
|  | Publicação de artigo em revista em periódico indexado na base Medline/Pubmed (anexar comprovante). |

Desta forma, encaminho a composição da banca, descrita a seguir:

|  |
| --- |
| COMPOSIÇÃO DA BANCA |
|  | Docente/Pesquisador | Vínculo institucional (por extenso e sigla) |
| Orientador |  |  |
| Coorientador |  |  |
| Titular Interno |  |  |
| Titular externo |  |  |
| Suplente interno |  |  |
| Suplente externo |  |  |

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador

**Observações:**

1. O Orientador deverá indicar para a Banca Examinadora de Mestrado pelo menos **01** (um) **examinador externo** (não pertencente ao Quadro de Docentes da Ufes).
2. Para examinadores externos ainda não cadastrados no Programa, deverá ser preenchido o **formulário de cadastro de participante externo**, disponível no site do PPGNS e no link <https://forms.gle/iRVhG1jD2UzQi1Bm9>.