



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO
CENTRO DE TECNOLOGIA E CIÊNCIAS
INSTITUTO DE FÍSICA ARMANDO DIAS TAVARES
PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA BANCA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DOUTORADO

Doutorando(a):

Orientador(a)/coorientador(a):

O coorientador participará da banca? () SIM () NÃO

Título:

Data da defesa:

Horário da defesa:

Banca:

Presidente:

e-mail:

NOME:

e-mail:

Instituição:

NOME:

e-mail:

Instituição:

NOME:

e-mail:

Instituição:

Observações:

- De acordo com a nova Deliberação Art. 36, parágrafo 4º - A Banca Examinadora deverá ser composta por 04 (quatro) membros com título de Doutor ou Livre-Docente sob a presidência do orientador. A Banca Examinadora deverá ser homologada pela CoPGF.
- O formulário deve ser entregue com um resumo no trabalho a ser apresentado.
- O prazo para solicitação é de 30 dias antes da data de defesa.