**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DA BANCA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Pós-graduando (a):**  |
| **Título do Projeto de Pesquisa:**  |
| **Área de Concentração:** Fisiologia**Linha de Pesquisa:** ( )Fisiologia Integrativa ( ) Fisiologia do Exercício**Data da Apresentação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_**Horário:** \_\_\_\_h\_\_\_\_\_min**Local:** |

**Membros do PFS**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Titular:** | Prof. Dr. |
| Instituição/Departamento de origem: |  |
| Telefone e e-mail: |  |
|  |  |
| 2) **Suplente:**  | Prof. Dr. |
| Instituição/Departamento de origem: |  |
| Telefone e e-mail: |  |

**Membros Externos ao PFS**

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Titular:** | Prof. Dr. |
| Instituição/Departamento de origem: |  |
| Telefone e e-mail: |  |
| CPF |  |
| Programa de pós-graduação |  |
| 2) **Suplente:**  | Prof. Dr. |
| Instituição/Departamento de origem: |  |
| Telefone e e-mail: |  |
| CPF |  |
| Programa de pós-graduação |  |

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_

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

 Assinatura do Orientador (a)

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

 Assinatura do Pós-Graduando (a)

***Para preenchimento pelo Conselho Acadêmico, após aprovação da banca examinadora***

**BANCA EXAMINADORA APROVADA EM REUNIÃO DO CONSELHO ACADÊMICO REALIZADA NO DIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| Pós-graduando:  |
| Orientador/Presidente:  |
| Membro Titular do PFS:  |
| Membro Titular Externo:  |
| Membro Suplente do PFS:  |
| Membro Suplente Externo:  |

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

 Relator (a)

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

Coordenador (a) do PFS