**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