**Formulário de Indicação da Comissão Julgadora da Defesa de Doutorado**

**Aluno(a):** **Matrícula**:

**Título da tese:**

**MEMBROS TITULARES**

**Titular 1 (Orientador/Presidente)**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Titular 2**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

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

**Titular 3**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone: Fax:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

**Titular 4**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

**Titular 5**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

**Suplente 1**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

**Suplente 2**

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:

Universidade e local de realização do Doutorado:

Data de Obtenção do Grau de Dr./PHD:

Linha de Pesquisa:

IES: Unidade: Depto:

Fone:

E-mail:

Justificativa do Orientador pela sugestão:

**OBS. 1: Pelo menos um titular deve ser externo ao PPGERN.**

**OBS. 2: Ressalta-se que os nomes são sugestões e serão avaliados pela comissão de coordenação do PPGERN.**

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

Assinatura e carimbo do orientador