



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
REITORIA
CENTRO DE CIÊNCIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOLOGIA E RECURSOS NATURAIS

Formulário de Indicação da Comissão Julgadora do Exame de Qualificação de Doutorado

Aluno(a):

Matrícula:

Título da Pré-tese:

MEMBROS TITULARES

Titular 1 (Orientador(a)/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: Fax: () _____

E-mail:

Titular 2

Prof(a). Dr(a).

CPF:

RG:

Data de Nascimento:



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
REITORIA

CENTRO DE CIÊNCIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOLOGIA E RECURSOS NATURAIS

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 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: _____



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
REITORIA

CENTRO DE CIÊNCIAS

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ECOLOGIA E RECURSOS NATURAIS

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:

Suplente

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:

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 do Presidente