PPG EM BIOMETRIA
E ESTATÍSTICA APLICADA
UFRPE

Rua Dom Manuel de Medeiros, s/nº - CEP 52.171-900, Dois Irmãos – Recife-PE.
Fone/Fax 81-3320-6490
Email coordenacao.pgbea@ufrpe.br
Site http://www.ppgbea.ufrpe.br

Recife-PE, ___ de _____ de _____.

Para editar, converta para o formato doc/docx usando algum serviço gratuito na internet.

FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE BANCA EXAMINADORA (tem mais de uma página).

À Coordenação do PPG em Biometria e Estatística Aplicada (PPGBEA/PRPG/UFRPE)

Prezado(a) Coordenador(a), através do presente, solicitamos o agendamento da banca abaixo:

INFORMAÇÕES DO TRABALHO

Nome do(a) discente:						CPF	
Tipo de trabalho:		Tese		Dissertação		Qualificação	
Data:		Horário:				Nº de páginas do trabalho:	
Local (ou link da sessão):							
Título do trabalho:							
Título em Inglês:							
Resumo em português							
Palavras-Chave (separar por ponto e vírgula):							
Abstract:							
Keywords (separar por ponto e vírgula):							
"Impacto social do trabalho" Descrever em poucas palavras e em linguagem de divulgação científica para a sociedade, qual (is) a principal (is) contribuição(ões)/impacto(s) do trabalho. **Necessário preencher apenas para a defesa de tese ou dissertação:**							

PPG EM BIOMETRIA
E ESTATÍSTICA APLICADA
UFRPE

Rua Dom Manuel de Medeiros, s/nº - CEP 52.171-900, Dois Irmãos – Recife-PE.
Fone/Fax 81-3320-6490
Email coordenacao.pgbea@ufrpe.br
Site http://www.ppgbea.ufrpe.br

INFORMAÇÕES DA BANCA

Observações:
1) Só precisa informar CPF de membros externos.
2) Para bancas de doutorado são necessários pelo menos dois externos, sendo um deles externo à UFRPE.
3) Para bancas de mestrado é necessário um externo ao programa.

Banca Examinadora

Examinador I – Orientador/a:	

Examinador II		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

Examinador III		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

Examinador IV		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

Examinador V		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

Suplentes						
Suplente Interno/Externo		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

Suplente Externo		Interno		Externo ao Programa		Externo à UFRPE
Nacionalidade:		Nacional		Estrangeira		
Nome:					CPF:	
Universidade de origem:						
E-mail:						
Maior formação:					Ano da titulação:	

_____

Professor(a) Dr(a).
Orientador(a)

Anexar ao formulário:

a) **Comprovação da realização da(s) proficiência(s) em língua estrangeira, conforme normas da UFRPE.**
b) **Arquivo da tese, dissertação ou EQ.**