



Ministério da Saúde

FIOCRUZ

Fundação Oswaldo Cruz



**AGENDAMENTO DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO EM GESTÃO,
PESQUISA E DESENVOLVIMENTO NA INDÚSTRIA FARMACÊUTICA**

(Preencher o formulário em letra de forma, evitando abreviações)

Aluno (a): _____ Ano de Ingresso: _____

Número da Matrícula: _____

Orientador (a): _____

Orientador (a): _____

Área de concentração: _____

Linha de Pesquisa: _____

Data do Exame: ____/____/____ Horário: _____ Sala: _____

Título do Projeto: _____

Professores Doutores Examinadores. Informar nomes por extenso, sigla da Instituição, e-mail e CPF:

(professores do Curso não são necessários CPF):

Dr(a). **interno** _____ / _____ CPF: _____

E-mail: _____

Dr(a). **externo** _____ / _____ CPF: _____

E-mail: _____

Dr(a). _____ / _____ CPF: _____

E-mail: _____

Dr(a)*. **interno** _____ / _____ CPF: _____

E-mail: _____

Dr(a)*. **externo** _____ / _____ CPF: _____

E-mail: _____

Rio de Janeiro, ____ de _____ de ____.

Assinatura do (a) Orientador(a)

Observações:

- Todos os membros da Banca devem ser portadores de título de Doutor.
- Anexar Histórico Escolar
- Anexar Lattes do convidado externo ao programa.

* Suplentes

A CPG através da reunião realizada no dia ____/____/____ emite o seguinte parecer em relação à composição da Banca acima relatada:

() Aprovado

() Reprovado

Assinatura do Coordenador



Instituto de Tecnologia em Fármacos - Farmanguinhos
Av. Comandante Guarany 447 Jacarepaguá
Rio de Janeiro - RJ - Cep.: 22775- 903
Tel/Fax: (5521) 3348-5050 / www.far.fiocruz.br