

UNIVERSIDADE FEDERAL DA INTEGRAÇÃO LATINO-AMERICANA  
INSTITUTO LATINO-AMERICANO DE CIÊNCIAS DA VIDA E DA NATUREZA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM BIODIVERSIDADE NEOTROPICAL

## FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO

(enviar formulário assinado para o correio eletrônico [secretaria.ppgbn@unila.edu.br](mailto:secretaria.ppgbn@unila.edu.br) em arquivo eletrônico, formato extensão .pdf)

Nome do discente:	CPF:
Título da qualificação:	
Nome do orientador (presidente da banca):	
Data da qualificação: ____ / ____ / ____	Hora da qualificação:

### MEMBROS DA BANCA

Titular 1 (interno ou externo ao PPGBN)	
Prof(a). Dr(a).:	
IES onde concluiu o doutorado e o ano:	
IES de vínculo:	
E-mail:	CPF:
Link para CV Lattes:	
Justificativa breve:	
<b>Obs.</b> Para docente titular interno ao PPGBN preencher apenas o nome e a justificativa	

Titular 2 (externo ao PPGBN)	
Prof(a). Dr(a).:	
IES onde concluiu o doutorado e o ano:	

Endereço para correspondência:  
Av. Tarquílio Joslin dos Santos, nº. 1.000, Edifício Ginásio, Sala nº. G-103-1, bairro Jardim Universitário  
Foz do Iguaçu, Estado do Paraná, Brasil, CEP nº. 85.870-901  
Correio eletrônico: [secretaria.ppgbn@unila.edu.br](mailto:secretaria.ppgbn@unila.edu.br) - Telefone: +55 (45) 3529-2762

IES de vínculo:	
E-mail:	CPF:
Link para CV Lattes:	
Justificativa breve:	

Suplente (interno ao PPGBN)
Prof(a). Dr(a).:
Justificativa breve:

Observações importantes:

1. TODOS os campos deste formulário devem ser preenchidos.
2. Certifique-se de que as indicações atendem as normas internas do PPGBN

Parecer (para preenchimento exclusivo da coordenação)	
Data: ___/___/___	( <input type="checkbox"/> ) Aprovado <input type="checkbox"/> ) Reprovado - Justificativa:
Assinatura:	