|  |  |
| --- | --- |
| logomarca2_ufes | UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO  CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E ENGENHARIAS  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE ALIMENTOS  Alto Universitário s/n - Caixa Postal 16 - CEP: 29.500-000 - Alegre – ES  Telefone: (28) 3552-8719 - e-mail: [pctaufes@yahoo.com.br](mailto:pgradua@cca.ufes.br) |

Alegre-ES, \_\_\_\_ de \_\_\_\_.

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos

ASSUNTO: **Indicação de banca para defesa de dissertação**

Tendo em vista a finalização dos experimentos práticos, cumprimento de todos os créditos e demais exigências necessárias para a conclusão do Mestrado em Ciência e Tecnologia de Alimentos, solicitamos a V. Sª a aprovação e nomeação da Banca Examinadora de Defesa, conforme indicação abaixo:

**Aluno (a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Matrícula:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**e-mail:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **CPF:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Linha de Pesquisa:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Título:**"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

**Data da Defesa:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ – \_\_\_\_\_\_ horas .

**Membros Titulares:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente/Pesquisador | Vínculo Institucional | Título | CPF |
|  |  | Doutor |  |
|  |  | Doutor |  |
|  |  | Doutor |  |
|  |  | Doutor |  |
|  |  | Doutor |  |

**Membros Suplentes:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Docente/Pesquisador | Vínculo Institucional | Título | CPF |
|  |  | Doutor |  |
|  |  | Doutor |  |

Atenciosamente,

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

**MESTRANDO(A)**

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

**ORIENTADOR(A)**

**Obs:** Tendo em vista as diretrizes do Programa e recomendações da Comissão de Avaliação da CAPES, os seguintes itens devem ser atendidos para indicação e nomeação das Bancas de Mestrado e Doutorado:

1. O Orientador deverá indicar para a Banca Examinadora de Mestrado pelo menos **01** (um) **membro externo** (não pertencente ao Quadro de Orientadores do PPGCTA).
2. Para membros externos ao PPGCTA, ainda não cadastrados no Programa, deve ser anexado a este documento de encaminhamento, o currículo Lattes resumido (últimos 3 anos – formato virtual) e as seguintes informações: CPF, nacionalidade, ano de nascimento, maior título obtido, ano e instituição onde obteve este título e área de atuação.
3. Ainda para os membros externos são necessários os dados bancários para solicitação de ajuda de custo: Banco, Número da Agência Bancária, número de conta corrente e Matrícula SIAPE no caso de servidor federal.