



MARCAÇÃO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO PRESENCIAL

ALUNO:

E-MAIL ALUNO:

MATRÍCULA:

DOUTORADO - ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:

DATA DO EXAME:

HORA: SALA: 3412

TÍTULO DO TRABALHO:

DATA DE APROVAÇÃO DO COMITÊ DE ÉTICA: ___/___/___ () CEUA () COEP

ORIENTADOR(A):

CO-ORIENTADOR(A):

BANCA EXAMINADORA: dois professores doutores (UM EXTERNO À UFMG E UM INTERNO) e dois suplentes (UM EXTERNO À UFMG E UM INTERNO) **PREENCHIMENTO CORRETO E COMPLETO DAS INFORMAÇÕES ABAIXO É FUNDAMENTAL PARA QUE A ATA E A FOLHA DE APROVAÇÃO SAIAM CORRETAS.**

Nome completo	Sigla/Instituição de vínculo	e-mail
Suplente interno:		
Suplente externo:		

Este formulário deverá vir acompanhado de:

- Integralização de créditos** (impresso pelo Colegiado).
 - Comprovante de aceite ou publicação de um artigo relacionado ou não ao trabalho de tese, realizado durante o período do doutorado, em periódico Qualis (Odontologia) **A4** ou superior.
 - uma via do trabalho em pdf.
 - enviar estes mesmos itens **por e-mail:**
 - capa
 - contra-capa
 - resumo em português
 - resumo em inglês
 - palavras-chave
- OBS: todos os itens acima devem vir em um mesmo arquivo

.....
Data

.....
Assinatura do Orientador

Aprovado "ad-referendum" do CPGO em

Coordenador