**Universidade do Estado do Rio de Janeiro**

**Programa de Pós-Graduação em Design**

**COMPOSIÇÃO DE BANCA: QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

|  |
| --- |
| **Nome:** **Matrícula: Nível: Mestrado****Envie este formulário à Secretaria do PPDESDI três semanas antes da Qualificação.** |
|  **Título da Dissertação:****Banca:** |
| **Orientador Principal:** | **CPF:**  |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail: |
| **Coorientador, quando houver (nome completo)** | **CPF:** |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail: |
| **Examinador Interno (nome completo)** | **CPF:** |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail: |
| **Examinador Externo (nome completo)** | **CPF:** |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail: |
| **Suplente Interno (nome completo)** | **CPF:** |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail: |
| **Suplente Externo (nome completo)** | **CPF:**  |
| Titulação e ano: Instituição onde cursou o Doutorado:Instituição onde mantém vínculo profissional:e-mail:**Local da Defesa:**Dia:Hora: |