**EXAME DE QUALIFICAÇÃO GERAL – DOUTORADO**

**NOMEAÇÃO DA BANCA EXAMINADORA**

Solicito a nomeação da Banca Examinadora para o Exame de Qualificação **GERAL** do(a) aluno(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RA- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_candidato (a) ao **Doutorado** em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Conforme histórico escolar fornecido pela Diretoria Acadêmica desta Universidade, o interessado (a) já completou \_\_\_\_ créditos. O trabalho de tese já se encontra delineado, conforme resumo em anexo.

Para compor a referida Banca Examinadora, ***sugiro*** os seguintes professores: (Orientador + 02 membros, no mínimo).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME** |  | **INSTITUIÇÃO** |
| (Presidente da Banca) |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Estou ciente** da indicação da PRPG/UNICAMP que o projeto de pesquisa só poderá ser iniciado após aprovação do mesmo segundo as normas abaixo, quando pertinente:

- **Experimentação com seres humanos**, nos termos da Resolução CNS/MS Nº 466/12. Contato: [cep@fcm.unicamp.br](mailto:cep@fcm.unicamp.br)

**- Experimentação com animais**, nos termos da Lei n°11.794, de 2008, conhecida como Lei Arouca. Mais esclarecimentos junto à CEUA/UNICAMP - Contato: comisib@unicamp.br

- **Patrimônio genético e conhecimento tradicional associado**: nos termos da Lei da Biodiversidade no. 13.123, de 20 de maio de 2015, regulamentada pelo [Decreto nº 8.772, de 11 de maio de 2016](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_Ato2015-2018/2016/Decreto/D8772.htm). Mais esclarecimentos, acesse: <https://www.prp.unicamp.br/pt-br/inicio.>

Cadastro SisGen <https://sisgen.gov.br/paginas/login.aspx> (Contato: [cgen@mma.gov.br](mailto:cgen@mma.gov.br)).

**Anexar:**

* **projeto em pdf**
* **histórico escolar atualizado**
* **curriculo lattes dos externos**
* **Comprovante de artigo (**para o exame de qualificação GERAL, alunos do **PPGEA** deverão apresentar a comprovação de, no mínimo, 01 artigo submetido)

**Após aprovação, qualquer alteração na banca (inclusive de suplentes para titulares) deverá ser previamente comunicada e autorizada pela CPG/FEA**

Atenciosamente

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Orientador(a) - Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**e-mail do(a) aluno(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**