PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

**ATA DE DEFESA DE TRABALHO DE CONCLUSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO *STRICTO SENSU***

ATA **Nº**

Ata da sessão referente à qualificação de dissertação intitulada “**<título>**”**,** para fins de obtenção do título em Ciências da Saúde e linha de pesquisa **<linha de pesquisa>,** pelo(a) discente <**nome completo>** (início do curso em --------- de ----) sob orientação do(a) Prof(a). Dr(a). **<nome completo>**.

Aos -------- dias do mês de -------------- do ano de dois mil e vinte e --------------, às --:-- horas, no(a) (local), do Instituto de Ciências Biológicas e da Saúde, reuniu-se a Banca Examinadora em epígrafe, aprovada pelo Colegiado do Programa de Pós-Graduação conforme a seguinte composição:

Dr(a). Presidente – <nome completo> (ORIENTADOR(A))

Dr(a). – <nome completo> – <nome da instituição>

Dr(a). – <nome completo> – <nome da instituição>

Tendo o(a) senhor(a) Presidente declarado(a) aberta a sessão, mediante o prévio exame do referido trabalho por parte de cada membro da Banca, o(a) discente procedeu a apresentação de seu Trabalho de Qualificação de Curso de Pós-graduação *stricto sensu* e foi submetido(a) à arguição online pela Banca Examinadora que, em seguida, deliberou sobre o seguinte resultado:

☐ **APROVADO**.

☐ **APROVADO CONDICIONALMENTE**, mediante o atendimento das alterações sugeridas pela Banca Examinadora, constantes do campo Observações desta Ata e/ou do parecer em anexo.

☐ **REPROVADO**, conforme parecer circunstanciado, registrado em documento anexo, elaborado pela Banca Examinadora.

Observações da Banca Examinadora:

|  |
| --- |
|  |

Nada mais havendo a tratar, o(a) senhor(a) Presidente declarou encerrada a sessão de Qualificação, sendo a presente Ata lavrada e assinada pelos(as) senhores(as) membros da Banca Examinadora e pelo(a) discente, atestando ciência do que nela consta.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| <nome completo>  Orientador(a) | <nome completo>  Membro Titular | <nome completo>  Membro Titular |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Discente |  |