**COMPOSIÇÃO DA BANCA DE DEFESA PARA DISSERTAÇÃO DO MESTRADO**

**PPG QualiSaúde**

|  |  |
| --- | --- |
| **IDENTIFICAÇÃO** | |
| **Título da Dissertação** | |
|  | |
| **Discente** | |
|  | |
| **Orientador (Presidente)** | |
|  | |
| **2º Membro (Externo ao Programa)** | |
|  | Instituição: |
| **3º Membro** | |
|  | |
| **Suplente (Externo ao Programa)** | |
|  | Instituição: |

Declaro que todos os membros listados têm titulação mínima de DOUTOR, reconhecida experiência em pesquisa na área de conhecimento do trabalho com produção intelectual comprovada nos últimos cinco anos, conflitos de interesses inexistentes.





Assinatura do(a) orientador(a)