**AUTORIZAÇÃO DE MEMBROS PARA BANCA DE DEFESA DE TESE**

**TÍTULO DA TESE**:

DOUTORANDO (A):

ORIENTADOR: COORIENTADOR:

\* - Caso participem Orientador e Coorientador, a banca deverá ter pelo menos 06 (quatro) membros.

DATA DA DEFESA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🖵 PRESENCIAL 🖵 VIDEOCONFERÊNCIA

**MEMBROS TITULARES:**

NOME COMPLETO (**PRESIDENTE)**: CPF ou Passaporte (caso estrangeiro):

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A):

NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A):

NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A): NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A):

**MEMBRO SUPLENTE:**

NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A):

NOME COMPLETO: 🖵 Interno (da UFRN)

CPF ou Passaporte (caso estrangeiro): 🖵 Externo (Fora da UFRN)

TITULAÇÃO: INSTITUIÇÃO:

TELEFONE: EMAIL:

Link CV Lattes:

Produção (QUALIS A):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROFESSOR(A) ORIENTADOR(A)