

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
PÓS-GRADUAÇÃO EM FISIOTERAPIA

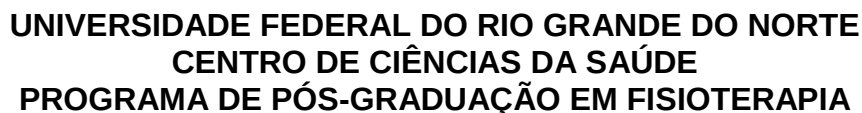
Edital de Seleção 2018-2019
NOTAS - PROJETOS DOUTORADOS

AREA	PROJETO	NOTA FINAL	DEFESA DATA/HORA
Avaliação e intervenção nos Sistemas Cardiovascular e Respiratório	122956	9,3	07/11 13:30h
	123020	7,6	07/11 14:00h
Avaliação e intervenção no Sistema Nervoso	122920	8,4	12/11 08:00h
	122953	5,4	-
	122967	4,7	-
	122982	8,1	12/11 08:30h
	122987	8,7	12/11 09:00h
	122989	9,5	12/11 09:30h
	122994	5,2	-
	123001	9,8	12/11 10:00h
	123013	9,8	12/11 10:30h
	123017	9,3	12/11 11:00h
	123021	5,5	-
	123061	9,1	12/11 11:30h
Avaliação e intervenção no Processo de Envelhecimento	122869	3,7	-
	122874	4,5	-
	122876	4,5	-
	122941	5,0	-
	122957	7,0	08/11 10:30h
	122968	8,0	08/11 09:00h
	122983	9,5	08/11 09:30h
	123041	5,0	-
	122999	9,4	08/11 10:00h
	123049	7,0	08/11 08:30h
Avaliação e intervenção no sistema Musculoesquelético	123025	9,7	14/11 10:00h
	123034	8,7	14/11 10:30h
	123038	4,7	-
	123052	9,6	14/11 11:00h

** Cada candidato terá de 15-20 min para defesa do projeto e na sequencia será realizada a arguição pelos membros da banca.*

** As defesas ocorrerão no depto de Fisioterapia – UFRN, localizada no Campus Universitário, próximo às piscinas.*

Profª. Dra. Ana Raquel Rodrigues Lindquist
 Coordenadora do PPGFIS – UFRN



PROCESSO DE SELEÇÃO DE CANDIDATOS DOUTORADO / 2019

Eu, _____,
documento de identidade Nº _____ e Cadastro de Pessoa Física – CPF Nº _____, candidato regularmente inscrito no processo seletivo para acesso ao Programa de Pós-Graduação em Fisioterapia/UFRN, nível Doutorado, venho mui
respeitosamente solicitar a esta Comissão que analise e emita parecer quanto ao fato
relatado a seguir:

[illegible]

Local, _____ de _____ de 20_____

Assinatura do candidato