****

|  |  |
| --- | --- |
| **PPGCLIP-MPED****UFBA** | **INDICAÇÃO DE BANCA DE AVALIAÇÃO** |

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CURRÍCULO, LINGUAGENS E INOVAÇÕES PEDAGÓGICAS** |

**IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TIPO DE BANCA: |  |  |  |  | NÍVEL DO CURSO: MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO |
|  | Qualificação |  | Defesa  |
|  |  |  |  |
| NOME DO/A ESTUDANTE:  |
| TÍTULO DO TRABALHO: |
|  |
|  |
| ORIENTADOR/A:COORIENTADOR/A:Colaborador/a ad hoc: |

**COMISSÃO DE AVALIAÇÃO INDICADA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | Externo | CPF: | Telefones: | Participação em bancas do MPED |
| Instituição: | E-mail: |  |
| Nome: | Interno | CPF: | Telefones: | Participação em bancas do MPED |
| Instituição: | E-mail: |  |
| Nome: | Quarto membro (se houver) | CPF: | Telefones: | Participação em bancas do MPED |
| Instituição: | E-mail: |  |
| Nome: | Quinto membro (se houver) | CPF: | Telefones: | Participação em bancas do MPED |
| Instituição: | E-mail: |  |

**Observações:**

- O nº do CPF e informações para contato, são fundamentais para o cadastro do/a avaliador/a junto à CAPES

|  |
| --- |
| * Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
* Hora: \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_
* Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Link de transmissão: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Equipamentos: Data Show ( ) TV ( ) Caixa de Som ( ) Microfone ( ) Outros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 |

**PERÍODO PREVISTO PARA SESSÃO**

**SITUAÇÃO NO EXAME DE PROFICIÊNCIA**

|  |
| --- |
| APROVADO/A DISPENSADO/A NÃO SE APLICA |

**SOLICITANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| LOCAL:  | DATA: | ASSINATURA DO/A ORIENTADOR/A: |

**DECISÃO DO COLEGIADO**

|  |
| --- |
|  |