



INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA E CONTROLE DO
CÂNCER (PPGCan)



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO

Nome	
Nome Social	
Matrícula	
E-mail	
Data	Horário
Local	
Link Lattes	

Critérios para qualificar

Cursou disciplinas obrigatórias?

sim

não

Regimento Interno do PPGCan:

Art. 60 O exame de qualificação do projeto deverá se realizar até o 12º mês do curso e o discente já deverá ter cursado as disciplinas obrigatórias do programa, salvo em caso de disciplinas obrigatórias previstas para o segundo ano.

Dados do Trabalho

Título da dissertação:

Título do PTT:

PTT

Produto bibliográfico técnico

Patente

Tecnologia Social

Relatório técnico conclusivo

Curso de Formação Profissional

Produto de Editoração

Material Didático

Manual/protocolo

Software/aplicativo

Produto de Comunicação

Processo/tecnologia não patenteável

Linha de Pesquisa

1 - Prevenção, Vigilância e Controle de Câncer

2 - Políticas, Programas e Gestão no Controle do Câncer

Projeto de Pesquisa

Linha 1

Promoção de saúde, prevenção primária e vigilância dos fatores de risco do câncer

Vigilância do câncer

Prevenção secundária, terciária e quaternária para o controle do câncer

Linha 2

Políticas, programas e ações para a organização da rede de atenção para o controle do câncer

Impacto do câncer sobre o sistema de saúde

Educação em Saúde no controle do câncer



INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA E CONTROLE DO
CÂNCER (PPGCan)



O trabalho contou com algum tipo de financiamento, qual? (exemplo: programa de fomento, meses de fomento, etc)

Outras Informações (exemplo membro da banca remoto, recursos diferentes, membro da banca com necessidades especiais, coorientação, etc)

Banca Examinadora			
Orientador(a)			
Instituição		CPF	
Estado		Contato	
E-mail			
Link Lattes			
Membro Titular Interno¹			
Nome			
Instituição		CPF	
Estado		Contato	
E-mail			
Link Lattes			
Titulação Máxima		Ano da titulação	
Instituição da titulação Máxima			
Membro Titular Externo²			
Nome			
Instituição		CPF	
Estado		Contato	
E-mail			
Link Lattes			
Titulação Máxima		Ano da titulação	
Instituição da titulação Máxima			
Membro Suplente¹			
Nome			
Instituição		CPF	
Estado		Contato	
E-mail			
Link Lattes			
Titulação Máxima		Ano da titulação	
Instituição da titulação Máxima			
Membro Suplente²			
Nome			
Instituição		CPF	
Estado		Contato	
E-mail			
Link Lattes			
Titulação Máxima		Ano da titulação	
Instituição da titulação Máxima			



**INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER
COORDENAÇÃO DE ENSINO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE COLETIVA E CONTROLE DO
CÂNCER (PPGCan)**



De acordo

Orientador(a):

Assinatura:

¹ Interno – pertencente ao corpo docente do PPGCan.

² Externo – convidado de fora do corpo docente do PPGCan e do INCA.

Secretaria Acadêmica PPGCan

Recebido em:

Por:

Rio de Janeiro, de de

Assinatura do Discente

Aprovação da Banca CPPGCan

Deferido

Indeferido

Rio de Janeiro, de de