**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, terciaria 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  |

 |
| **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, etc)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

 |
| **Banca Examinadora** |
| **1º Orientador(a)** |
| Nome |  |
| Instituição |  | CPF |  |
| Estado |  | Contato |  |
| E-mail |  |
| Link Lattes |  |
| Titulação Máxima |  | Ano da titulação |  |
| Instituição da titulação Máxima |  |
| **2º Orientador(a)** |
| Nome |  |
| Instituição |  | CPF |  |
| Estado |  | Contato |  |
| E-mail |  |
| Link Lattes |  |
| Titulação Máxima |  | Ano da titulação |  |
| Instituição da titulação Máxima |  |
| **Membro Titular Interno[[1]](#footnote-1)** |
| Nome |  |
| Instituição |  | CPF |  |
| Estado |  | Contato |  |
| E-mail |  |
| Link Lattes |  |
| Titulação Máxima |  | Ano da titulação |  |
| Instituição da titulação Máxima |  |
| **Membro Titular Externo[[2]](#footnote-2)** |
| Nome |  |
| Instituição |  | CPF |  |
| Estado |  | Contato |  |
| E-mail |  |
| Link Lattes |  |
| Titulação Máxima |  | Ano da titulação |  |
| Instituição da titulação Máxima |  |
| **Membro Suplente**  |
| Nome |  |
| Instituição |  | CPF |  |
| Estado |  | Contato |  |
| E-mail |  |
| Link Lattes |  |
| Titulação Máxima |  | Ano da titulação |  |
| Instituição da titulação Máxima |  |

|  |
| --- |
| ***De acordo*** |
| Orientador(a):  |
| Assinatura:  |

|  |
| --- |
| **Secretaria Acadêmica PPGCan** |
| **Recebido em:** | **Por:**  |

**Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Discente**

|  |
| --- |
| **Aprovação CPPGCan** |

|  |  |
| --- | --- |
| ⬜ **Deferido**  | ⬜ **Indeferido** |

**Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

1. Interno – pertencente ao corpo docente do PPGCan [↑](#footnote-ref-1)
2. Externo – convidado externo ao INCA [↑](#footnote-ref-2)