

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO STRICTO SENSU**

**Agendamento para Defesa de Dissertação**  
**Somente após conclusão dos créditos do Programa**

<b>Aluno:</b>		
<b>CPF:</b>	<b>Tel. de Contato:</b>	
<b>E-mail:</b>		
<b>Curso: Mestrado Profissional em Pesquisa Clínica</b>		<b>Turma:</b>
<b>Orientador:</b>		<b>E-mail:</b>
<b>Coorientador:</b>		<b>E-mail:</b>
<b>Data da Defesa:</b>	<b>Horário:</b>	<b>Formato: ( ) Remoto ( ) Presencial</b>
<b>Sala: (Presencial)</b>		
<b>Linha de Pesquisa:</b>		
<b>Título do Projeto de Pesquisa:</b>		
<b>Título da Dissertação:</b>		
<b>Nº do Protocolo<sup>1</sup> ( ) CEP ( ) CEUA:</b> _____		<b>Data de Aprovação:</b> _____
<b><sup>1</sup> Anexar o documento de aprovação do CEP/CEUA</b>		

Para uso exclusivo da SECA			
	Documentação pessoal do aluno		Documentação da defesa
	Atualização dos dados no SIGASS		Impressão da documentação da defesa
	Envio da Carta Convite e Divulgação		Abrir chamado (Informática/Remoto)
	Nº créditos (_____)		Link de Transmissão (Informática/Remoto)
De acordo da Secretaria Acadêmica: _____ / ____ / ____			

**PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DE TODOS OS CAMPOS ABAIXO**

Observação: Os orientadores não poderão fazer parte da banca.

BANCA**			
MEST.	Presidente:		Nasc.: ...../...../.....
	CPF:	E-mail:	IES*: Revisor: ( ) ***
	Membro:		Nasc.: ...../...../.....
	CPF:	E-mail:	IES*: Revisor: ( )
	Membro:		Nasc.: ...../...../.....
	CPF:	E-mail:	IES*: Revisor: ( )
	Suplente:		Nasc.: ...../...../.....
	CPF:	E-mail:	IES*: Revisor: ( )
	Passagem aérea para o examinador nº.....		Banco: ..... / Ag.: ..... / C/c: .....

\* IES - INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR DE VÍNCULO.

\*\* Os membros da **banca do Mestrado** serão constituídos de 4 (quatro) membros portadores do **grau de doutor** ou equivalente, entre os quais no mínimo 1 (um) membro não pertencente ao INI e 1 (um) suplente.

\*\*\* O REVISOR SERÁ UM DOS MEMBROS DA BANCA.

**Obs:** Enviar uma cópia em pdf da previa do trabalho acadêmico para o e-mail [seca.profissional@ini.fiocruz.br](mailto:seca.profissional@ini.fiocruz.br)

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ Assinatura do aluno

\_\_\_\_\_ Assinatura do orientador

DADOS PARA CADASTRO DE EGRESSO
Vínculo empregatício: ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Aposentado ( ) Colaborador ( ) Bolsista Fixação ( ) Outros _____
Tipo de Instituição de Vínculo: ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa ( ) Empresa Pública ou Estatal ( ) Empresa Privada ( ) Outros _____
Expectativa de atuação: ( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( ) Profissional Autônomo ( ) Outros _____
Atuação na mesma área de titulação: ( ) Sim ( ) Não

## **Informações complementares**

### **Natureza do Projeto**

( ) Inovação ( ) Extensão ( ) Pesquisa ( ) Projeto Interinstitucional ( ) Outra

### **TIPO DE TRABALHO ACADÊMICO (PRODUTO)**

- ( ) Artigo
- ( ) Composição
- ( ) Concerto
- ( ) Desenvolvimento de aplicativo
- ( ) Dissertação
- ( ) Editorial
- ( ) Equipamento ou kit
- ( ) Estudo de caso
- ( ) Manual de operação técnica
- ( ) Material didático e institucional
- ( ) Outros
- ( ) Patente
- ( ) Processo de criação
- ( ) Produção artística
- ( ) Produção de programas de mídia
- ( ) Produto, processo ou técnica
- ( ) Projeto de aplicação ou adequação tecnológica
- ( ) Projeto de inovação tecnológica
- ( ) Projeto técnico
- ( ) Proposta de intervenção em procedimentos ou de serviço pertinente
- ( ) Proposta pedagógica
- ( ) Protocolo experimental ou de aplicação em serviços
- ( ) Protótipo para desenvolvimento ou produção de instrumentos
- ( ) Publicação tecnológica
- ( ) Registro de propriedade intelectual
- ( ) Relatório final de pesquisa
- ( ) Relatório técnico com regras de sigilo
- ( ) Revisão sistemática e aprofundada da literatura
- ( ) Software
- ( ) Tese

### **Produção vinculada ao trabalho de conclusão**

---

---

---

---