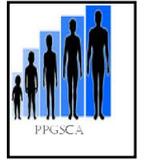




UNIVERSIDADE FEDERAL DE PERNAMBUCO  
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE



INDICAÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Saúde da Criança e do Adolescente da Universidade Federal de Pernambuco

Coloco para apreciação da Coordenação do Programa a indicação dos seguintes professores abaixo relacionados, para compor a banca:

- ( ) De qualificação do projeto de Dissertação/Tese.
- ( ) De qualificação de Resultados da Tese (somente para o Doutorado)
- ( ) De qualificação de Resultados da Dissertação (somente para o Mestrado)

BANCA

TÍTULO:
TIPO DE PESQUISA: ( ) Clínica ( ) Interesse das Políticas Públicas em Saúde ( ) Básicas ( ) Operacionais
POSSUI FINANCIAMENTO: ( ) Não ( ) Sim - Órgão de fomento:
LOCAL DA PESQUISA:

NOME DO(A) ALUNO(A):		
NOME DO ORIENTADOR (A)		
NOME DO COORIENTADOR (A)		
DATA/HORA E LOCAL:		
Componentes da Banca	Depto. de origem	Instituição de origem

Atenciosamente,

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Orientador(a)

Estou ciente.

Recife, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura da coordenadora do Programa de Pós Graduação em  
Saúde da Criança e do Adolescente