**Aplicável a alunos(as) que ingressaram ou mudaram de Regulamento ou de Curso/Nível entre 01/12/2016 e 03/10/2019**

**Sugestão de Composição da Comissão Julgadora**

**Defesa de Dissertação de Mestrado**

|  |
| --- |
| I - IDENTIFICAÇÃO DO PROGRAMA |
| PPGE |

|  |
| --- |
| **II - ALUNO** |
| Nome completo: |
| Número USP: |

|  |
| --- |
| **III - ORIENTADOR(A)** |
| Presidente:Prof.(a) Dr.(a) |

|  |
| --- |
| **IV - TÍTULO DA DISSERTAÇÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **Orientações para o preenchimento dos dois próximos itens**   1. Para alunos que atuem na área de enfermagem, deve-se incluir o termo “Enfermagem” no resumo; 2. Para alunos que **não** atuem na área de enfermagem, deve-se incluir nas palavras-chave o nome da área de atuação, juntamente com o termo “Enfermagem”, como qualificador, conforme modelo: Vigilância Sanitária/Enfermagem. |

|  |
| --- |
| **V - RESUMO** |
|  |

|  |
| --- |
| **VI - PALAVRAS-CHAVE** |
|  |

|  |
| --- |
| **Critérios para Composição da Comissão Julgadora**   1. O orientador deverá indicar 3 membros titulares e 3 suplentes com, no mínimo, titulação de doutor; 2. Em caráter excepcional, poderá ser indicado um membro não portador do título de doutor, de reconhecida competência acadêmica ou técnico-científica, por proposta circunstanciada da CCP e aprovada pela CPG e por maioria absoluta no CoPGr (Conselho de Pós-Graduação); 3. A composição da Comissão Julgadora de Mestrado deverá ter, tanto entre os membros titulares quanto entre os membros suplentes, a maioria de externos ao Programa, sendo pelo menos um externo à USP; 4. As comissões julgadoras serão compostas, também, pelo orientador ou coorientador do candidato, exclusivamente na condição de presidente, sem direito a voto.   **Visando aprimorar o processo de avaliação, recomenda-se que as bancas indicadas para a defesa incluam maioria de membros sem vínculo com o orientador, isto é, que não sejam ex-orientandos, não tenham produções em conjunto, e nem sejam do grupo de pesquisa do orientador.**  **Observação:** os procedimentos a serem executados pelo Serviço de Pós-Graduação para a realização das bancas dependem muito das informações inseridas neste formulário o que torna de suma importância a exatidão dessas informações. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII - Membros Titulares e Suplentes** | | | | | | |
| 1. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Titular |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| 2. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Titular |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| 3. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Titular |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| 4. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Suplente |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| 5. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Suplente |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| 6. Nome completo:  Tem título de Doutor(a): sim  não  (necessário proposta circunstanciada da CCP, aprovação da CPG e por maioria absoluta no CoPGr) | | | | Sugestão Orientador(a) | Designação CCP | Aprovação CPG |
| Suplente |  |  |
| Instituição: | | | | | | |
| Departamento: | | | | | | |
| Contatos: tel. fixo: (  ) | | tel. cel: (  ) | E-mail: | | | |
| Justificativa da indicação: | | | | | | |
| 1º Tem produção científica no tema: sim  não  - citar pelo menos um artigo e/ou Livro e/ou Capítulo | | | | | | |
| 2º Tem experiência no ensino do tema: sim  não | | | | | | |
| 3º Tem experiência na área/tema: sim  não  4º Informar como será a participação do membro:  Videoconferência  Webconferência  Vinda com recursos próprios  Solicitação de auxílio ao PPG  Observações: | | | | | | |
| **VIII – ASSINATURA** | | | | | | |
| Data: | Orientador(a) | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **IX – APROVAÇÕES** | |
| **CCP** | **CPG** |