**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 PPGObservações:       |
| 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 PPGObservações:       |
| 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 PPGObservações:       |
| 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 PPGObservações:       |
| 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 PPGObservações:       |
| 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 PPGObservações:       |
| **VIII – ASSINATURA** |
| Data:       | Orientador(a)  |

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