**SOLICITAÇÃO DE BANCA QUALIFICAÇÃO DE PROJETO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

**Ao Presidente do Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Gestão do Cuidado em Enfermagem da UFSC**

##### Eu, Clique aqui para digitar texto., venho solicitar a aprovação da Banca para Qualificação de Dissertação de Mestrado Profissional no Programa de Pós-Graduação em Gestão do Cuidado em Enfermagem conforme informado abaixo.

##### Área de Concentração: Gestão do Cuidado em Saúde e Enfermagem

##### Linha de Atuação: Escolher um item.

##### Título do Trabalho: Clique aqui para digitar texto.

##### MESTRANDO(A): Clique aqui para digitar texto.

##### Data: Clique aqui para inserir uma data. Horário: Clique aqui para digitar texto. horas

##### Local: Clique aqui para digitar texto.

**COMPOSIÇÃO DA BANCA**

**PRESIDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**MEMBROS TITULARES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Instituição |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

**MEMBROS SUPLENTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |
| Clique aqui para digitar texto. | Clique aqui para digitar texto. |

Os membros indicados já foram contatados e apresentaram disponibilidade de participação.

**Obs.: modelo de formulário em acordo com a Norma 01/2021/PPGPENF.**

Florianópolis, Clique aqui para inserir uma data.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Mestrando(a)** |  | **Orientador(a)** |

Aprovado em Reunião do Colegiado

em Clique aqui para inserir uma data.