

**Programa de Pós-Graduação em Biotecnologia**

Universidade Federal Rural de Pernambuco
Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação

Rua Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos, CEP 52171-900, Recife-PE

Telefone: (81) 3320.6079- E-mail: coordenacao.renorbio@ufrpe.br/secretariarenorbio.prppg@ufrpe.br

AVALIAÇÃO DOS REQUISITOS PARA BANCA DE DEFESA

**Este formulário deverá ser entregue à secretaria do ponto focal acompanhado do “Pedido de Defesa de Tese ou do Pedido de Exame de Qualificação”, das cópias dos comprovantes de submissão dos artigos e/ou artigos publicados e dos comprovantes de depósito de patente (se houver) com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias da data da sessão de defesa.**

**Nome do aluno**:

**Matrícula**:

**Orientador**:

INFORMAÇÕES SOBRE PRODUÇÃO CIENTÍFICA RELACIONADA AO TRABALHO DE TESE

1 – Listar abaixo quantos e quais artigos (títulos do artigo e do periódico, autores e fator de impacto) dos artigos submetidos:

2 – Listar abaixo quantos e quais artigos (títulos do artigo e do periódico, autores, fator de impacto e mês / ano da publicação) dos artigos publicados (se houver):

INFORMAÇÕES SOBRE OS MEMBROS DA BANCA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **Pesquisador CNPq?****(sim ou não)** | **Nº de artigos com fatores de impacto ≥ B1 no triênio** |
| **Biotecnologia** | **Outras áreas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro serem verdadeiras todas as informações prestadas por mim neste formulário.

Local, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do aluno