FORMULÁRIO PARA PREENCHIMENTO DE DADOS DA PLATAFORMA *SUCUPIRA/CAPES*

OBS.: (a) preencher os campos solicitados, imprimir uma via e entregar junto às versões impressas;

(b) encaminhar o formulário preenchido para o e-mail: sucupira.ppgecm@gmail.com

|  |
| --- |
| **Discente:** |
|  |
| **Data de Defesa** |  |
| **Orientador** |  |
| **Título da Dissertação ou Tese** |
|  |
| **Resumo** |
|  |
| **Palavras-Chave****(Mínimo 3 e máximo 5)** |  |
| **Abstract** |
|  |
| **Keywords** |  |
| **Nº de volumes**  |  | **Nº de páginas** |  |
| **Área de Concentração** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |
| **Banca Examinadora (CPF e Instituição apenas para o examinador externo ao PPGECM-UENF)** |
| **Examinador(a)**  | **Instituição** | **CPF** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Programa de Fomento de bolsa de estudos:** |  |
| **Período de Bolsa em meses:** |  |
| **Atividades Futuras** |
| Tipo de Vínculo empregatício: |
| ( ) CLT ( ) Servidor Público ( ) Aposentado ( ) Colaborador ( ) Bolsa de Fixação |
| Tipo de Instituição: |
| ( ) Empresa Pública ou Estatal ( ) Empresa Privada ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa ( ) Outros  |
| Expectativa de Atuação: |
| ( ) Ensino e Pesquisa ( ) Pesquisa ( ) Empresas ( ) Profissional autônomo ( ) outros  |