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](mailto: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 | | | | | | |