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: pgps-cch@uenf.br

|  |  |
| --- | --- |
| **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 PPGPS-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  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |