

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

CENTRO DE CIÊNCIAS E SAÚDE

MESTRADO EM CIÊNCIAS E SAÚDE

Av. Frei Serafim, 2280, Centro, Teresina, Piauí, Brasil, CEP: 64049-550

Telefone: (86) 3215-5856 E-mail: mestradosaude@ufpi.edu.br

**ATA DE PRÉ-DEFESA OU EXAME DE QUALIFICAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇAÕ EM CIÊNCIAS E SAÚDE**

Às **----:-----** do dia **--------de ----------------** de 20**---** teve início a etapa de Pré defesa da Dissertação intitulada “***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***” do Programa de Pós-Graduação em Ciências e Saúde da Universidade Federal do Piauí - Área de Concentração: **---------------------------------------------------** e Linha de pesquisa: **------------------------------------**, defendida pela/o discente **-------------------------------------------** regularmente matriculada no Programa sob o número **-----------------**. A banca examinadora da Pré-defesa foi constituída pelos seguintes membros**: -----------------------------------** (Presidente); -----------**------------------------** (1º Examinadora/o); **-----------------------------------** (2° Examinadora/o); **-----------------------------------** (Suplente). A Pré-defesa da Dissertação foi apresentada na modalidade **-------------------------------------**. Após a arguição a banca examinadora conferiu a/ao discente à menção: **-----------------------** (APROVADA/O ou REPROVADA/O).

A banca examinadora elaborou o seguinte parecer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Na forma regulamentar, está ata foi lavrada pela Comissão Examinadora, assinada pelos membros titulares e pela/o discente.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Presidente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1º Examinador (a) 2º Examinador (a)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Suplente Discente**