|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  **CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E COMUNIDADE**  Avenida Frei Serafim, 2280 - Teresina, Piauí, CEP 64000-020  Telefone: 86-3215-4647 – E-mail: ppgsc[@ufpi.edu.br](mailto:mestradosaude@ufpi.edu.br) | | C:\Users\Coord_02\Desktop\Atividades Bolsistas PPGSC\unnamed.jpg | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

**Conferência de Documentos para Solicitação da Banca de Defesa**

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos** | **Conferência** |
| 1. Memorando do orientador (modelo disponível na página do PPGSC – site da UFPI) |  |
| 1. Até cinco cópias do projeto em espiral (caso algum membro da banca dispense a versão em papel deverá ser informado pelo orientador no memorando) |  |
| 1. E-mail à coordenação do PPGSC com título, resumo, número de páginas e as palavras-chaves da dissertação |  |
| 1. Informações do membro externo da banca (caso haja algum membro que as informações não tenham sido disponibilizadas anteriormente) |  |
| 1. Comprovante de submissão de manuscrito derivado da dissertação (periódico com qualis a partir de B2 para Saúde Coletiva) |  |
| 1. comprovante de aceite ou publicação de manuscrito elaborado durante o período do mestrado em periódico a partir de B3 para a área de Saúde Coletiva (caso não tenha sido apresentado durante o pedido da Qualificação II). |  |

Teresina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Secretaria - PPGSC