**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE CADASTRO DE BANCA**

Por favor, preencha a tabela abaixo com os dados da banca a ser cadastrada.

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo (qualificação ou defesa) |  |
| Modalidade(remota ou presencial) |  |
| Título do trabalho |  |
| Nº de páginas |  |
| Data |  |
| Hora |  |
| Grande área |  |
| Área |  |
| Resumo |  |
| Palavras-chave |  |
| Presidente |  |
| Membro interno 1 |  |
| Membro interno 2 (se houver) |  |
| Membro externo (Caso o membro externo não seja da UFS, favor informar: nome, CPF, e-mail, instituição a qual está vinculado/a, maior formação) |  |

**0bs.: Este formulário deve ser enviado pelo/ orientador/a do/a discente para o endereço de e-mail** [**ppgcine@academico.ufs.br**](mailto:ppgcine@acadmeico.ufs.br) **.**