



Formulário para Indicação da Comissão Julgadora para o EXAME DE QUALIFICAÇÃO (Mestrado e Doutorado) Regulamento 2016-2020

Instruções: Sugira nomes de pesquisadores/professores nos espaços abaixo. Os números representam ordem de preferência. Serão escolhidos **três titulares** e seus respectivos suplentes. **O orientador pode fazer parte da banca.** O suplente de um titular deverá ser **da mesma grande área** (biológicas ou exatas) que seu titular. Necessariamente cada uma das duas grandes áreas deverá ser representada na banca. Para **exames de qualificação de doutorado/doutorado direto, pelo menos uma dupla titular/suplente deverá ser de fora do programa.** Ambas as grandes áreas deverão estar representadas na banca, mas **o orientador tem a opção de escolher que a maioria dos membros seja de biológicas ou exatas.** Quando uma pessoa indicada estiver envolvida com o trabalho (ex., colaborador) a indicação dessa pessoa deverá ser justificada nos comentários. A CPG irá sempre que possível acatar as indicações e preferências do orientador, podendo decidir por nomes que não constam neste formulário.

Caso pretenda solicitar a **passagem direta para o doutorado**, deve enviar solicitação com anuência do orientador preenchendo o formulário de “requerimentos diversos” disponível no site <https://www.iq.usp.br/portaliqusp/?q=pt-br/formul%C3%A1rios>

Estrutura do texto para inscrição no Exame de Qualificação (limite de 20 páginas)

1. **Introdução.** Deve conter apresentação do tema, contextualização, motivação e justificativa.
2. **Objetivos.** Podem estar estruturados em Objetivo Geral e Objetivos Específicos
3. **Metodologia**
4. **Resultados Preliminares (se houver)**
5. **Cronograma (estruturado de acordo com os Objetivos Específicos)**
6. **Referências**

Aluno: _____

Tit.1 Orientador: _____

Supl. 1: _____

Título do Projeto: _____



Área de Biológicas:

Titular 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Titular 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Área de Exatas:

Titular 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____



Programa Interunidades de Pós-Graduação em Bioinformática - USP
Compõem o Programa: FFCLRP-USP, FM-USP, FMRP-USP IB-USP,
ICB-USP, IFSC-USP, IME-USP E IQ-USP
E-mail: bioinformatica@usp.br



Titular 3 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 3 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Comentários que considere pertinentes com respeito à proposta de membros da banca e breve justificativa de sua indicação, se achar conveniente: _____

São Paulo, __ / ____ / ____

Assinatura do aluno

Assinatura do orientador