

Indicação da Comissão Julgadora – Defesa de TESE

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 preside a banca mas não é membro votante.** O suplente de um titular deverá ser **da mesma grande área** (biológicas ou exatas) que seu titular. Pelo menos dois membros **deverão ser de fora do programa, sendo pelo menos um externo às unidades que compõe o 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, mas permanece soberana na decisão final, podendo decidir por nomes que não constam neste formulário.

Aluno: _____

Tit.1 Presidente/Orientador: _____

Supl.1 _____

Título do Projeto: _____

Membros que não pertencem ao programa

Titular 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Titular 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____



Programa Interunidades de Pós-Graduação em Bioinformática – USP
Compõem o Programa: [FFCLRP-USP](#), [FMRP-USP](#), [FM-USP](#), [IB-USP](#),
[ICB-USP](#), [IFSC-USP](#), [IME-USP](#) E [IQ-USP](#)

E-mail: bioinformatica@usp.br



Área(s) de atuação: _____

Suplente 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Titular 3 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 3 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Membros que pertencem ao Programa.

Titular 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Suplente 1 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

Titular 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____



Programa Interunidades de Pós-Graduação em Bioinformática – USP
Compõem o Programa: [FFCLRP-USP](#), [FMRP-USP](#), [FM-USP](#), [IB-USP](#),
[ICB-USP](#), [IFSC-USP](#), [IME-USP](#) E [IQ-USP](#)

E-mail: bioinformatica@usp.br



Suplente 2 - Nome: _____

Instituição: _____

e-mail: _____

Área(s) de atuação: _____

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



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



CARTA DE ANUÊNCIA

Ilmo. Sr.

Presidente do Programa Interunidades de
Pós-Graduação em Bioinformática – USP

Eu, Prof.(a) Dr(a). _____, estou
de acordo com a indicação da Comissão Julgadora e com o projeto entregue e/ou
depositado para fins de depósito para sua apresentação na **DEFESA DE TESE** do(a)
aluno(a) _____.

São Paulo, ____ / ____ / ____.

Assinatura do Orientador(a)