

PARA USO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA



Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES
SBN, Quadra 02, Lote 06, Bloco L
Brasília – DF – CEP: 70040-020

TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA DO PDSE

INSTITUIÇÃO:

PROGRAMA:

LOCAL E DATA:

COMISSÃO

| NOME | IES | PROGRAMA | CARGO/FUNÇÃO | ASSINATURA |
|------|-----|----------|---|------------|
| 1. | | | Coordenador do Programa OU Substituto | |
| 2. | | | Representante discente dos pós-graduandos (doutorando) | |
| 3. | | | Avaliador externo ao programa de pós-graduação (Doutor) | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

PARECER FINAL JUSTIFICANDO A ESCOLHA DO CANDIDATO SELECIONADO

NOME DO(S) CANDIDATO(S):

PARECER:

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

Obs.: *O orientador do aluno não poderá participar da Comissão de Seleção. Caso ele seja também o Coordenador do curso quem deverá assinar o termo de seleção é o seu substituto formal indicado.*