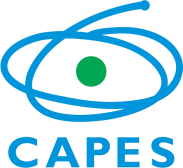
|  |
| --- |
| **PARA USO DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA** |
| Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior – CAPES SBN, Quadra 02, Lote 06, Bloco L  Brasília – DF – CEP: 70040-020 |



**Coordenador do Programa OU Substituto**

**Representante discente dos pós- graduandos (doutorando)**

**Avaliador externo ao programa de pós-graduação (Doutor)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TERMO DE SELEÇÃO DE CANDIDATURA DO PDSE** | | | | | | |
| INSTITUIÇÃO: | | | | | | |
| PROGRAMA: | | | | | | |
| LOCAL E DATA: | | | | | | |
| **COMISSÃO** | | | | | | |
| **NOME** | **IES** | **PROGRAMA** | **CARGO/FUNÇÃO** | | | **ASSINATURA** |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  | | |  |
| 3. |  |  |  | | |  |
| 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.