**Indicação de Comissão Examinadora do Projeto de Tese de Doutorado**

À Comissão Deliberativa do Programa de Pós-Graduação em Farmacologia e Química Medicinal da UFRJ:

Venho, por meio deste, indicar a banca avaliadora do Projeto de Tese de Doutorado, para apreciação por esta Comissão, conforme descrito abaixo:

**Nome do aluno:**

**Orientador:**

**Título do Projeto de Doutorado**:

**Data Prevista para a defesa:** **Horário da defesa:** hs

**Comissão Examinadora (composta de 3 docentes: 1 interno + 1 externo ao PPGFQM + 1 interno ou externo).**

**OBS: indicar o programa de PG e instituição de vínculo dos docentes**

1. Docente interno: Link para Lattes:
2. Docente externo: Link para Lattes:
3. Docente interno ou externo: Link para Lattes:

Rio de Janeiro, de Janeiro de 20 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador Co-orientador

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aluno