**Orientação para preenchimento da lista de sugestão para composição da banca examinadora**

1. **Nome** COMPLETO dos indicados (NÃO ABREVIAR).
2. **Titulação**: deverá ser preenchido com o nome oficial da categoria na carreira docente.
3. **Lotação**: todos os indicados deverão estar acompanhados do nome oficial do Departamento ao qual está vinculado, nome completo da Faculdade ou Instituto e o nome completo da **Instituição**, SEM ABREVIAÇÃO.
4. Para todos **OS CASOS DE PESQUISADORES NÃO DOCENTES** pertencentes a qualquer Instituição de Pesquisa, sejam vinculadas a USP ou não, deverão constar, **OBRIGATORIAMENTE**, o Grau de Doutor e a Instituição onde foi obtido. Esta informação é de grande relevância uma vez que, a inexistência do Título de Doutor, obriga a um quorum de 2/3 da CPG, sem o que, o processo de defesa do Título poderá ser impugnado, mesmo após a sua realização.
5. Caso o **PESQUISADOR** esteja ligado a um Instituto de Pesquisa e uma Unidade de Ensino, deverá prevalecer a vinculação à Unidade de Ensino (Ex: Instituto de Medicina Tropical, Instituto do Coração e Faculdade de Medicina).
6. O presidente da Comissão bem como seu suplente devem ser orientadores plenos do Programa e serão indicados pela CCP.
7. O orientador e/ou o coorientador não pode(m) fazer parte da Comissão de Exame de Qualificação.
8. Nenhuma Comissão Examinadora de qualificação poderá ter mais de um pós-doutorando, recém-doutor ou jovem pesquisador, bolsista ou não. Os demais membros deverão obrigatoriamente estar engajados na carreira acadêmica ou de pesquisador.
9. Nenhuma Comissão Examinadora de qualificação poderá ter maioria de membros com vinculações acadêmicas e científicas estreitas com o candidato e orientador, como relação de orientação ou supervisão, publicações conjuntas ou desenvolvimento conjunto de projetos (temáticos, INCTs, Pronex, NAPs, etc.).
10. Outros potenciais conflitos de interesse também devem, sempre, ser evitados, como os que podem envolver relações familiares ou uniões estáveis e questões de ordem econômica envolvendo a pesquisa. Em caso de dúvida, a FAPESP e o CNPq, em seus códigos de conduta, tratam da questão de potenciais conflitos de interesse.
11. Para garantir a presença de um membro externo, é necessária a sugestão de no mínimo quatro membros externos sem vínculo direto com o laboratório, orientador, aluno e ICB.

Ilmo(a) Sr(a)

Presidente da Comissão de Pós-Graduação do

Instituto de Ciências Biomédicas da

Universidade de São Paulo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regular do Curso de Pós-Graduação em Microbiologia do Instituto de Ciências Biomédicas, no nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem solicitar autorização para realizar o **EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO**, intitulado “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Nome:

De acordo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Prof(a) Dr(a)

 Orientador

**D E C L A R A Ç Ã O**

 Declaro para os devidos fins, que o(a) Sr(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular do Curso de Pós-Graduação em Microbiologia do Instituto de Ciências Biomédicas da USP, no nível \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, já cumpriu todas as exigências regimentais, estando apto(a) a realizar o EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO.

 São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

 Prof(a) Dr(a)

 Orientador

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO****INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS** |  |
| **Serviço Acadêmico** | **ICB/USP** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO****=========================================================================================**

|  |
| --- |
| **Nome do Programa:** |

|  |
| --- |
| **Nome do candidato(a):**  |

|  |
| --- |
| **Nome do Orientador(a):** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parecer da Comissão de Ética** |  |  | **Sim** |  |  | **Isento** |  | **ORCID** |  |

|  |
| --- |
| **Titulo do projeto:**  |

**SUGESTÃO COMPLEMENTAR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 | 2.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 | 4.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 | 6.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 | 8.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 9.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 | 10.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviação)** |  |
| **Titulo de Doutor e a Instituição onde obteve** |  |
| **Cargo atual** |  |
| **Departamento/Seção**  |  |
| **Instituição** |  |
| **E-mail** |  |
| **Linha de Pesquisa** |  |

 |

 |  |