|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | | | | |
| **INSTITUIÇÃO:** | | | | |
| **PROGRAMA:** | | | | |
| **LOCAL E DATA:** | | | | |
| **COMISSÃO** | | | | |
| **NOME** | **IES** | **PROGRAMA** | **CARGO/FUN ÇÃO** | **ASSINATURA** |
| 1. |  |  | **Coordenador do Programa ou Adjunto** |  |
| 2. |  |  | **Representante discente dos pós-graduandos** |  |
| 3. |  |  | **Avaliador externo ao**  **programa de pós-**  **graduação**  **(Doutor)** |  |
| 4. |  |  | **Docente**  **Permanente**  **do Programa** |  |
| 5. |  |  | **Docente**  **Permanente do Programa** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **PARECER FINAL JUSTIFICANDO A ESCOLHA DO CANDIDATO SELECIONADO** | | | | |
| NOME DO(S) CANDIDATO(S): | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
| PARECER: | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |
|  | | | | |