**MESTRADO PROFISSIONAL**

 **SAÚDE, MEDICINA LABORATORIAL E TECNOLOGIA FORENSE**

 INSTITUTO DE BIOLOGIA ROBERTO ALCÂNTARA GOMES

Prezado Coordenador do Mestrado Profissional,

Sugiro os seguintes professores para comporem a Comissão Examinadora deste trabalho.

Comprometo-me com a coordenação, para os professores ainda não cadastrados, conseguir a documentação necessária (*cópia da identidade, CPF e Diploma de Doutor ou equivalente legal*).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titulares** |  **Origem** | **Titulação, IES, Ano, Link CV Lattes e E-mail** |
| 1 Orientador  |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| **Suplentes** |  **Origem** | **Titulação, IES, Ano, Link CV Lattes e E-mail** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |

**Banca de Mestrado:**

* Titulares: orientador + 1 membro da UERJ + 1 membro externo
* Suplentes: 1 da UERJ + 1 externo

Sem mais no momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

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

Orientador

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

Av. Marechal Rondon, nº 381 - Térreo – São Francisco Xavier

Cep.20950-003 - Rio de Janeiro - Brasil - Tel. (21) 2566-7121

www.medlabtecforen.uerj.br - medlabtecforen@gmail.com