FORMULÁRIO PARA ENTREGA E ACOMPANHAMENTO DE EGRESSOS

Nível do Curso

Mestrado  Doutorado

1. **DADOS PESSOAIS:**
   1. Nome:
   2. Endereço: Clique aqui para digitar o texto
   3. CEP: Clique aqui para digitar o texto Cidade: Clique aqui para digitar o texto
   4. Telefones: Residencial: Clique aqui para digitar o texto Celular: Clique aqui para digitar o texto
   5. E-mail: Clique aqui para digitar o texto
2. **DADOS PROFISSIONAIS:**
   1. Nome da Instituição/Empresa: Clique aqui para digitar o texto
   2. Endereço: Clique aqui para digitar o texto
   3. Telefone Comercial: Clique aqui para digitar o texto
   4. Tipo de vínculo empregatício atual.

-

- Outra Não se aplica

* 1. Tipo de Instituição

-

* 1. Expectativa de Atuação

-

- OutroNão se aplica

1. **DADOS DO CURSO**
   1. Inicio do Curso: Clique aqui para digitar o texto
   2. Término do Curso: Clique aqui para digitar o texto
   3. Orientador (a): Clique aqui para digitar o texto
   4. Título definitivo da dissertação/Tese após a defesa: Clique aqui para digitar o texto

- Data da Defesa: 01/01/2000 Volume:       Número de Páginas:

- Biblioteca Depositária: Clique aqui para digitar o texto

* 1. Projeto de Pesquisa vinculado: Clique aqui para digitar o texto

- Número do Protocolo junto ao CEUA/CEP: Clique aqui para digitar o texto

- Comitê de Orientação:

- Membro 1: Clique aqui para digitar o texto

- Membro 2: Clique aqui para digitar o texto

- Linha de Pesquisa do PPPGZ: Clique aqui para digitar o texto

***Obs: caso o membro externo não seja da UFG é necessário entregar o formulário de cadastro para o cadastro, obtido*** [*https://ppgz.evz.ufg.br/up/442/o/2015\_cadastro\_externo\_mestrado.doc*](https://ppgz.evz.ufg.br/up/442/o/2015_cadastro_externo_mestrado.doc)

* 1. Financiador (Bolsa de Fomento):  sim  não

Se afirmativo qual agencia financiadora:  Capes-DS  CNPq  Fapeg

- Outra modalidade: Clique aqui para digitar o texto

- Numero de meses recebido Clique aqui para digitar o texto

* 1. Deseja autorizar a divulgação do trabalho?  Sim  Não\*

***\* Neste caso o documento será embargado por até um ano a partir da data de defesa. A extensão deste prazo suscita justificativa junto à coordenação do curso. Os dados do documento não serão disponibilizados durante o período de embargo.***

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

Clique aqui para digitar o texto

Nome do Pós-Graduando(a) e Assinatura

Ciência do (a) Professor(a) Orientador (a):

Atesto que a dissertação/tese do referido pós-graduando (a) está de acordo com as normas estabelecidas pelo Programa de Programa de Pós-Graduação em Zootecnia, foram realizadas todas as correções sugeridas pela banca, para tanto, AUTORIZO entregar a secretaria para os procedimentos que se fizerem necessário para a expedição do Diploma junto aos órgãos da UFG.

Goiânia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_

Professor (a) Orientador (a): Clique aqui para digitar texto.