**UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA-UnB**

**Faculdade de Tecnologia-FT**

**Secretaria do Programa de Pós-Graduação em Ciências Florestais-PG/CFL**

**Indicação de Banca Examinadora para**

**Exame de Qualificação**

Aluno(a): Matrícula:

Período Letivo: º/ 20

**\*Enviar arquivo anexo com Título, Resumo e Palavras-Chave, todos em português e em inglês.**

1. Membro Interno (Presidente):
2. Membro Interno:

CPF: E-mail:

1. Membro Externo:

Instituição de Origem/Órgão de Representação:

CPF: E-mail:

Titulação: Ano de Conclusão:

1. Membro Externo **(Suplente)**:

Instituição de Origem/Órgão de Representação:

CPF: E-mail:

Titulação: Ano de Conclusão:

Brasília-DF, / /

Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Aluno(a)