**FORMULÁRIO PARA CADASTRO DE TRABALHO DE CONCLUSÃO (MESTRADO/DOUTORADO)**

Ministério da Educação

Universidade Federal de Santa Maria

Centro de Ciências da Saúde

**Programa de Pós-Graduação em Enfermagem-Mestrado/Doutorado**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| [**Cadastrar Trabalho de Conclusão**](https://sucupira.capes.gov.br/sucupira/coleta_online/manutencaoTrabalhoConclusao/listaTrabalhoConclusao.jsf) | | | | |
| 1. Dados Gerais | | | | |
| Título da dissertação: | | | | |
| Autor: | | | | |
| Abreviatura: | | | | |
| Tipo de Trabalho de Conclusão: | | | ( ) Dissertação  ( ) Tese | |
| 1. Detalhamento | | | | |
| Resumo: | | | | |
| Palavras-chave (5): | | | | |
| Abstract: | | | | |
| Keywords (5): | | | | |
| N° de páginas: | | | | |
| Biblioteca depositária: | | | | |
| 1. Contexto | | | | |
| Área de concentração: | | | | |
| Linha de pesquisa: | | | | |
| Projeto de pesquisa vinculado (guarda-chuva): | | | | |
| 1. Banca Examinadora | | | | |
| Orientador principal: | Docente Permanente ( ) | | | Período de Orientação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Coorientador: | Docente Permanente ( )  Docente colaborador ( )  Professor Visitante ( )  Externo ao PPGENF () | | | Período de Coorientação \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| Nome dos membros da Banca Examinadora | | | | Instituição de origem |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
|  | | | |  |
| Programa de Fomento (bolsa): | | | Número de meses (bolsa): | |
|  | | |  | |
| (6) Documento | | | | |
| Certificar que o arquivo da dissertação e este formulário estão anexados | | | | |
| (7) Atividade Futura | | | | |
| Tipo de Vinculo Empregatício  ( ) CLT  ( ) Servidor público  ( ) Aposentado | | ( ) Colaborador  ( ) Bolsa de fixação | | |
| Tipo de Instituição  ( ) Empresa Publica ou Estatal  ( ) Empresa Privada | | ( ) Outros  ( ) Instituição de Ensino e Pesquisa | | |
| Expectativa de Atuação  ( ) Ensino e Pesquisa  ( ) Pesquisa  ( ) Empresa | | ( ) Profissional autônomo  ( ) Outro | | |
| Mesma área de atuação?  ( ) sim ( ) não  Instituição de Vínculo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| **Cheque list** | | | | |
| ( ) 2 cópias da capa dura  ( ) conferência do título  ( ) cópia em CD [da dissertação/tese pdf; formulário de cadastro – Word]  ( ) comprovante de submissão/publicação de artigo  ( ) documento de divulgação assinado para Biblioteca Central  ( ) formulário para cadastro da dissertação na Plataforma Sucupira completo | | | | |

Data do recebimento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura de quem recebeu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_