



Ministério da Saúde
FIOCRUZ
Fundação Oswaldo Cruz



Instituto de Tecnologia
em Imunobiológicos
Bio-Manguinhos

MESTRADO PROFISSIONAL EM TECNOLOGIA DE IMUNOBIOLOGICOS

FICHA DE CONCLUSÃO DE CURSO

Aluno(a): _____ Nº Matrícula: _____ Data da defesa: / /

Título da dissertação:

Linha de Pesquisa: [] Controle de Processos e Qualidade [] Desenvolvimento Tecnológico de Produtos e Processos [] Gestão

Projeto:

Área de Concentração CNPq:

Referência bibliográfica:

Abreviatura (em letra de forma):

Biblioteca depositária:

Volumes: _____ páginas:

Palavras chaves:

Key words:

Banca examinadora:

Presidente/Revisor:

Instituição:

2º Titular:

Instituição:

3º Titular:

Instituição:

Posição Profissional Atual :

Mesma área de atuação: sim [] não []

Vínculo empregatício.: c/ vínculo [] sem vínculo [] vínculo suspenso [] autônomo []
bolsista [] outro []

Tipo de instituição: de ensino e pesquisa [] empresa pública ou estatal [] empresa privada [] outros [].

Nome da instituição: _____ cidade/estado/país:

Função: técnica [] administrativa [] pesquisa [] outras []

Atividade: direção [] chefia [] Outras []

Atividade futura:

Mesma área de atuação: sim [] não []

Expectativa de atuação: ensino [] pesquisa [] empresa [] profissional autônomo [] outras []

Endereço de trabalho:

Instituição/Unidade:

Departamento:

Laboratório:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

País:

Tel: () _____

E-Mail: _____

Endereço residencial:

Endereço:

CEP:

Cidade:

Estado:

País:

Tel: () _____

Celular: () _____

E-Mail: _____

Local para correspondência:

Residência []

Trabalho []

Documentos entregues: [] envio, por e-mail, da dissertação em PDF (versão final que que foi encadernada) para o MPTI [] assinar relatório com as modificações realizadas [] duas versões da dissertação definitiva ou uma versão para dissertações sigilosas

Aplicabilidade da dissertação:

Conclusão do curso: Data: / /

Data de entrega da versão final:

Declaramos que a dissertação está dentro das Normas para Elaboração da Dissertação do MPTI.

Assinatura do aluno:

Assinatura do orientador:

Rio de Janeiro, de de 20