|  |
| --- |
| LOGO IQ 1UNIVERSIDADE ESTADUAL DE CAMPINAS  INSTITUTO DE QUÍMICA  **Coordenadoria de Pós-Graduação** |

CADASTRO DE MEMBROS EXTERNOS DE BANCAS DE DISSERTAÇÃO E TESE

**Membro TITULAR Externo 1:**

Nome:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

e-mail:

Nacionalidade:

**Dados do Doutorado**:

Ano em que defendeu:

Instituição:

Área:

**Vínculo Atual:**

Nome da Instituição:

Cidade/Estado:

**Membro TITULAR Externo 2:**

Nome:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

e-mail:

Nacionalidade:

**Dados do Doutorado**:

Ano em que defendeu:

Instituição:

Área:

**Vínculo Atual:**

Nome da Instituição:

Cidade/Estado:

**Membro SUPLENTE Externo:**

Nome:

CPF:

RG:

Data de nascimento:

e-mail:

Nacionalidade:

**Dados do Doutorado**:

Ano em que defendeu:

Instituição:

Área:

**Vínculo Atual:**

Nome da Instituição:

Cidade/Estado: