**FORMULÁRIO PARA COLETA DE DADOS PARA BANCAS**

1. **Formulário só deve ser enviado ao membro aprovado pelo Colegiado para compor da banca.**
2. **Os dados recebidos devem ser inseridos no sistema MINHAUFMG.**

Prezado (a) membro da banca,

Agradeço antecipadamente pela disponibilidade em avaliar os trabalhos de conclusão dos discentes do nosso programa. Para garantir a correta inserção de seus dados, pedimos que, por gentileza, preencham o formulário abaixo com as informações solicitadas.

Gostaríamos de tranquilizá-los(as) quanto à segurança dos dados fornecidos. Todas as informações serão tratadas com total confidencialidade e utilizadas exclusivamente para fins acadêmicos e administrativos. O armazenamento é feito em conformidade com as políticas de privacidade da Universidade e em acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados ou Lei nº 13.709/2018, garantindo a proteção e integridade de seus dados pessoais.

Agradecemos desde já pela colaboração e ficamos à disposição para quaisquer dúvidas.

**Membros internos/externos**

**Nome Completo:**

**CPF:**

**E-mail:**

**Link CV Lattes:**

**Instituição de Vínculo:**

**Titulação:**

**Instituição de Titulação:**

Atenciosamente,

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA – ICB/UFMG