**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

**DADOS DO/A SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME DO/A DISCENTE** |  |
| **É BOLSISTA?** |  |
| **ORIENTADOR**  **CO-ORIENTADOR ?** |  |
| **LINHA DE PESQUISA** |  |
| **TÍTULO DO TRABALHO** |  |
| **DATA DA BANCA** |  |
| **HORÁRIO DA BANCA** |  |
| **FORMATO**  **(Totalmente Presencia ou /Híbrido)** |  |

**DADOS DA COMISSÃO EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Efetivo 1 – Presidente** |  |
| **Coorientador** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Efetivo 2 -** |  |
| **PPG/Universidade** |  |
| **Titulação** |  |
| **CPF** |  |
| **Data de nascimento:** |  |
| **Orcid** |  |
| **Link Lattes:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Efetivo 3** |  |
| **PPG/Universidade** |  |
| **Titulação** |  |
| **CPF** |  |
| **Data de nascimento:** |  |
| **Orcid** |  |
| **Link Lattes:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Suplente** |  |
| **PPG/Universidade** |  |
| **Titulação** |  |
| **CPF** |  |
| **Data de nascimento:** |  |
| **Orcid** |  |
| **Link Lattes:** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Discente

**NÃO PREENCHER:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprovada em:** |  |
| **Ass.Coord** |  |