**(Nome do Aluno)**

**“(TÍTULO DA QUALIFICAÇÃO)**”

Banca Examinadora de Qualificação de Tese

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Professor(a) |  | Instituição |
| Prof. Dr. | Orientador-presidente | UFSM |
| Prof. Dr. | Membro 01 |  |
| Prof. Dr. | Membro 02 |  |
| Prof. Dr. | Membro 03 |  |
| Prof. Dr. | Membro 04 |  |
| Prof. Dr. | Suplente |  |
| Prof. Dr. | Suplente |  |

**Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_**

**Horário: \_\_:\_\_**

**Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**