|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REQUERIMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DOUTORADO** | | | | | |
| **IDENTIFICAÇÃO** | | | | | |
| Aluno(a): Ano/Semestre de Ingresso: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| E-mail: Telefone: | | | | | |
| Área de Concentração: | | | | | |
| Previsão de defesa (mês/ano): \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Título do projeto de Dissertação/Tese: | | | | | |
| **ORIENTAÇÃO** | | | | | |
| Orientador(a): | | | | | |
| Coorientador(a): | | | | | |
| **AGENDAMENTO DO EXAME** | | | | | |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_:\_\_\_\_** | | | | | |
| Formato do exame: ( ) Presencial ( ) Híbrido ( ) Remoto | | | | | |
| **INDICAÇÃO PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA** | | | | | |
| **Membros Internos (não podem ser do mesmo grupo de pesquisa do aluno e orientador)** | | | | | |
| **Nome** | **Telefone/E-mail** | | **Justificativa** | | |
| Titular: Dr(a). |  | |  | | |
| Suplente; Dr(a). |  | |  | | |
| **Membro Externo** | | | | | |
| **Nome e**  **Link do Currículo Lattes** | **Instituição**  **de Origem** | **Telefone/E-mail** | | | **Justificativa** |
| Titular: Dr(a).  Link do Currículo Lattes: |  |  | | |  |
| **Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Orientador(a) | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura Aluno(a) | |