|  |
| --- |
| **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) |