



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS  
INSTITUTO DE MATEMÁTICA E ESTATÍSTICA  
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM  
MATEMÁTICA



## **Proposta de banca para o Exame de Qualificação**

**Nome do(a) aluno(a):**

**Nome do(a) orientador(a):**

**Título do projeto de dissertação / tese :**

**Data do Exame:**

**Horário do exame:**

**Área de concentração:**

**Nível:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado

**Participantes da banca:**

1. (Nome) (Instituição)
2. (Nome) (Instituição)
3. (Nome) (Instituição)

**Suplente:**

1. (Nome) (Instituição)

Goiânia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) orientador(a)