

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO

Data da solicitação: ____/____/____

Discente:		
Orientador(a):		
Título da dissertação:		
Data da qualificação: / /	Horário:	Local:

MEMBROS TITULARES	
Orientador(a) - presidente da banca:	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:
Coorientador (a) - se houver	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:
Membro Interno:	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:
Membro Externo:	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:
MEMBROS SUPLENTES	
Suplente Interno:	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:
Suplente Externo:	CPF: Instituição: E-mail: CV Lattes:

Resumo da Dissertação: (máximo 250 palavras)**Palavras-chave:**

OBS: Enviar este formulário (formato Word - .doc ou .docx) para o e-mail do PPGSC (ppgsc.iptsp@ufg.br) (mestradoprofissionaisc.ufg@gmail.com).

Assinatura do(a) discente

Assinatura do(a) orientador(a)