

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

1. IDENTIFICAÇÃO

DISCENTE:

ORIENTADOR(A):

CO-ORIENTADOR(A):

ANO DE INGRESSO:

TÍTULO SUBMETIDO AO PROCESSO SELETIVO DO DISCENTE:

HOUVE MUDANÇA DA PROPOSTA DE PROJETO SUBMETIDA INICIALMENTE AO PROCESSO SELETIVO DO DISCENTE: SIM NÃO

2. TÍTULO DA DISSERTAÇÃO SUBMETIDO À QUALIFICAÇÃO:

3. BANCA EXAMINADORA SUGERIDA:

NOME	CPF	INSTITUIÇÃO
Membro 1 (presidente da banca):		
Membro 2:		
Membro 3:		
Suplente:		

3.1 Dados do Membro 1. a) Nome:

b) Ano de obtenção do Doutorado:

c) Instituição de obtenção do Doutorado:

d) Telefone p/ contato:

e) Email:

3.2 Dados do Membro 2. a) Nome:

b) Ano de obtenção do Doutorado:

c) Instituição de obtenção do Doutorado:

d) Telefone p/ contato:

e) Email:

3.3 Dados do Membro 3. a) Nome:

b) Ano de obtenção do Doutorado:

c) Instituição de obtenção do Doutorado:

d) Telefone p/ contato:

e) Email:

3.4 Dados do Suplente. a) Nome:

b) Ano de obtenção do Doutorado:

c) Instituição de obtenção do Doutorado:

d) Telefone p/ contato:

e) Email:

4. QUALIFICAÇÃO:

DIA:

HORÁRIO:

LOCAL:

Este mestrando declara, para os devidos fins, que o trabalho ora depositado é de sua autoria, bem como que guardou respeito as normas científicas, aos eventuais requisitos referentes a ética na pesquisa (incluindo aprovações na respectiva CEP, quando necessário), assim como não praticou qualquer plágio ou falta quanto ao respeito à autoria de terceiros.

Goiânia, __ de _____ de 201__.

Assinatura do(a) Discente

Assinatura do(a) Orientador(a)