



## **Agendamento e Designação de Banca de Exame de Qualificação**

Turma PROFEI-UDESC: [semestre de defesa (ex: 2020/2)] - Ingresso no  
curso: mês/ano

Acadêmico(a): **[Nome]**

Título do Projeto: “**[Título do projeto]**”

Data: XX de [mês por extenso] de XXXX

Horário: XX:XX

Local: [Inserir local de Defesa]

O Colegiado do Programa de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – PROFEI/UDESC - em Rede, no uso de suas competências regimentais e considerando a indicação da orientadora da discente acima, DESIGNA a Comissão Examinadora de Qualificação que será composta pelos seguintes membros:

[Inserir Nome – Instituição pertencente] (orientador /presidente)

[Inserir Nome – Instituição pertencente] (membro)

[Inserir Nome – Instituição pertencente] (membro)

[Inserir Nome – Instituição pertencente] (membro suplente)

Cidade, Data.

Coordenação do Colegiado do Programa de Mestrado Profissional em  
Educação Inclusiva – PROFEI/UDESC - em Rede