**BANCA DE QUALIFICAÇÃO**

Solicitamos a aprovação da seguinte banca de qualificação:

ALUNO(A):

ORIENTADOR(A):

CURSO: ( ) Mestrado ( ) Doutorado

ANO DE INGRESSO NO CURSO:

TÍTULO DO TRABALHO:

DATA DA BANCA:

HORA DA BANCA:

LOCAL:

COMPOSIÇÃO DA BANCA (informar nome completo e instituição de vínculo)

OBS: A banca deve ter no mínimo 3 membros mais um suplente, independentemente do curso.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | NOME COMPLETO | INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO |
| ORIENTADOR |  |  |
| MEMBRO |  |  |
| MEMBRO |  |  |
| SUPLENTE |  |  |

Data do pedido:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | (via SGPE) |
| Assinatura do(a) solicitante |  | Assinatura do(a) orientador(a) |