|  |
| --- |
| **PEDIDO DE AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO** |

Ao Colegiado do Mestrado Profissional em Ensino de História ,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do Mestrado Profissional em Ensino de História desta Universidade e orientador(a) do(a) mestrando(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito aprovação do agendamento de sua qualificação e da respectiva banca, cujos dados são os que seguem:

*Título da dissertação:*

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Membro da banca (nome completo):*** | ***E-mail:*** | ***Função:*** | ***Instituição de origem:*** |
|  |  | Presidente(a) |  |
|  |  | Membro |  |
|  |  | Membro |  |
|  |  | Suplente |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Data da qualificação:*  | *Horário:* | *Local/Sala\*:* |
|  |  |  |

\*A ser agendada pela secretaria junto à Coordenação de Serviços Gerais.

|  |
| --- |
| *Outras observações:* |
|  |

Informo estar ciente de que:

- O Programa não se responsabiliza por transporte, hospedagem ou gastos com alimentação de docentes convidados para bancas de qualificação;

- É de responsabilidade do(a) orientador(a) retirar na Secretaria os documentos necessários à qualificação, na data para ela agendada;

- O(a) suplente só assinará os documentos gerados na qualificação se substituir um dos membros titulares da banca; de forma similar, nos casos de existência de coorientador(a), este(a) só assinará os documentos se substituir o(a) orientador(a).

|  |  |
| --- | --- |
| DATA: |  |

|  |
| --- |
|  |

 ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)