|  |
| --- |
| PEDIDO DE AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO **ASSINALAR CURSO: MESTRADO ( ) DOUTORADO ( )** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em História,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente do Programa de Pós-Graduação em História desta Universidade e orientador(a) do(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito aprovação do agendamento de sua qualificação e da respectiva banca, cujos dados são os que seguem:

*Título da dissertação ou tese*

|  |
| --- |
|  |

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

Na qualificação de doutorando/a, enviar o comprovante de publicação de um artigo científico relacionado ao tema em periódico científico ou texto em anais de evento ou capítulo de livro. (Conf. Resolução PPGH nº 11).

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

|  |
| --- |
| *Outras observações: : (Obrigatório indicar participação remota – a criação da sessão é de responsabilidade do/a presidente da banca)* |
|  |

Informo estar ciente de que:

 - O agendamento e a criação de link de sessão virtual para a participação de membros externos ou internos é de responsabilidade do/a orientador/a e presidente da banca.

- As informações relativas à banca podem ser alteradas até **dois dias úteis** antes da sua realização e sempre devem ser informadas à Secretaria;

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

- 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)