**SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO (MESTRADO)**

|  |
| --- |
| **Identificação do Estudante** |
| **Nome:**  | **N° da matrícula:**   |
| **E-mail:**   | **Telefone:**  |
| **Orientador:**  |
| **Título da qualificação:**  |
| **Data proposta da qualificação:**  | **Horário:**  |
| **Local:**  |

|  |
| --- |
| **Composição da Banca** |
| A Banca Examinadora será composta de 3 (três) membros de reconhecida competência e doutores, incluindo o orientador (Presidente). Desejável que os membros da Banca sejam credenciados em PPGSS em Ensino/Educação. |
|  | **Membro (nome completo)** | **CPF** | **PPGSS/Instituição** | **E-mail** | **Telefone** |
| **Titulares** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Suplentes** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 Discente Orientador(a)

 *Assinatura (gov.br) Assinatura (gov.br)*

**Importante!** Este formulário deverá ser preenchido em atendimento a todos requisitos para o ato (cf. Regulamento do PPGEnEB), estar assinado pelo discente e orientador(a), ser enviado à Secretaria do PPGEnEB e endereçado ao Colegiado do PPGEnEB, com todos os anexos comprobatórios dos requisitos.

O deferimento [ou não] será divulgado por meio de correspondente [Ata/Memória de Reunião do Colegiado do PPGEnEB].

*E-mails* fora do domínio do IFGoiano podem migrar para caixa de *spam* e não serem visualizados em tempo pela secretaria! Por isso, a Secretaria não assegura o recebimento de *e-mails* que não sejam do domínio do IFGoiano.