|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| F:\COORDENAÇÃO DO PPGCA\SITE\Circulo 1.jpg F:\COORDENAÇÃO DO PPGCA\SITE\Logo cópia.jpg | | **SOLICITAÇÃO DE INSTALAÇÃO DE BANCA QUALIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| Senhor(a) Coordenador(a), solicitamos a instalação da banca e demais providências, para a defesa da qualificação, em conformidade com as exigências desta instituição e do programa de pós-graduação, conforme detalhamento: | | | | | | | | | | | |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| Prova Escrita | Revisão | | | | | Defesa de artigo científico | | | | | |
| Programa/curso: | | | | | | | | | | | |
| Linha de Pesquisa: | | | | | | | | | | | |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO PÓS-GRADUANDO** | | | | | | | | | | | |
| Nome completo: | | | | | | | | | | | Matrícula |
| Telefone: | | | E-mail: | | | | CPF: | | | | |
| RG e órgão expedidor: | | | | | | | Agência fomento da bolsa: | | | | |
| **3. DADOS DA DEFESA DA QUALIFICAÇÃO** | | | | | | | | | | | |
| Data (dd/mm/aaaa): | | | | Horário (hh:min): | | | | | Data show reservado? | | |
| Local: | | | | | | | | | | | |
| Em caso de defesa de artigo científico, qual o título do mesmo: | | | | | | | | | | | |
| **4. IDENTIFICAÇÃO DA BANCA** | | | | | | | | | | | |
| 1-Orientador: | | | | | | | CPF: | | | | |
| 2- Membro titular: | | | | | | | CPF: | | | | |
| Instituição: | | | | | | | CNPJ: | | | | |
| 3- Membro titular: | | | | | | | CPF: | | | | |
| Instituição: | | | | | | | CNPJ: | | | | |
| 4- Membro titular: | | | | | | | CPF: | | | | |
| Instituição: | | | | | | | CNPJ: | | | | |
| 5- Membro titular: | | | | | | | CPF: | | | | |
| Instituição: | | | | | | | CNPJ: | | | | |
| 6- Membro Suplente: | | | | | | |  | | | | |
| Instituição: | | | | | | |  | | | | |
| 7- Membro Suplente: | | | | | | |  | | | | |
| Instituição: | | | | | | |  | | | | |
| **5. ASSINATURA E CONCORDÂNCIA DOS REQUERENTES** | | | | | | | | | | | |
| Assinatura do aluno: | | | | | | | | | | Local e data: | |
| Assinatura do orientador: | | | | | | | | | | Local e data: | |
| **6. PARA USO EXCLUSIVO DA SECRETARIA DO PPG** | | | | | | | | | | | |
| Cumprimento dos créditos obrigatórios: | | | Estágio em ensino: | | Proficiência em Inglês:: | | | Relatórios mensais: | | | |
| Período matriculado: | | | Outras pendências no PPG:: | | | | | | | | |
| Assinatura do(a) Secretário(a) PPG: | | | | | | | Local e data: | | | | |
| **7. PARA USO EXCLUSIVO DA COORDENAÇÃO DO PPG** | | | | | | | | | | | |
| No da Ata da Reun. Colegiado: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Data: \_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | | Aprovado | | | Não Aprovado – solicita-se correções | | | |
| Assinatura do(a) Presidente do Colegiado do PPG:: | | | | | | | | | | | |

***Nota: Encaminhar este formulário, em duas vias impressas, à secretaria do PPG, com antecedência mínima de 45 dias da data da defesa. Encaminhar também versão eletrônica do formulário preenchido por email***