**F09 – SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| DISCENTE: |
| MATRÍCULA: | SEMESTRE/ANO DE ENTRADA: |
| E-mail: | CELULAR: ( ) |
| PROFESSOR(a) ORIENTADOR(a): |
| PROFESSOR(a) COORIENTADOR(a): |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: | LINHA DE PESQUISA: |
| TÍTULO DA QUALIFICAÇÃO: |
| DATA: | HORÁRIO:  | LOCAL: |

|  |
| --- |
| **RESUMO:** (Parágrafo único - até 500 palavras)**Palavras-chave:** (Até 6 palavras, separadas por ponto) |

1/3

**F08 – SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

DISCENTE:

TÍTULO DA QUALIFICAÇÃO:

**PROPOSTA DE BANCA EXAMINADORA:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | CPF | E-mail | Área de concentração / Ano de conclusão doutorado | Instituição de Origem |
|  |  |  |  |  |
| (Prof. Orientador) |  |
|  |  |  |  |  |
| (Prof. Coorientador)  |  |
|  |  |  |  |  |
| (Membro Examinador Titular 1) |  |
|  |  |  |  |  |
| (Membro Examinador Titular 2) |  |

 Declaramos que os membros acima indicados como examinadores não tiveram qualquer colaboração com o trabalho realizado e que foram previamente consultados sobre sua disponibilidade na data e horário sugeridos.

2/3

**F08 – SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

DISCENTE:

TÍTULO DA QUALIFICAÇÃO:

Belo Horizonte, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Aluno(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Professor(a) Orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Professor(a) Coorientador(a) |

|  |
| --- |
| **PARECER DO COLEGIADO** (NÃO PREENCHA ESTE CAMPO) |
| 🞎 DEFERIDO🞎 DEFERIDO PARCIALMENTE🞎 INDEFERIDO  | DATA: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do (a) Presidente do Colegiado do PPGTPP |
| **Observações:** |
|  |
|  |
|  |

3/3