

CENTRO FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICA DE MINAS GERAIS

DIRETORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DE LINGUAGENS

| **REQUERIMENTO DE REALIZAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO - DOUTORADO** |
| --- |
| **DOCUMENTAÇÃO NECESSÁRIA - ANEXAR****Enviar para posling@cefetmg.br**( ) Disponibilizar PDF ou DOC do material completo para qualificação.( ) Histórico escolar, contendo aprovação nas disciplinas “Linguagem, mídias e processos discursivos”, “Desenvolvimento de projeto definitivo”, “Estudo orientado para pesquisa de doutorado” e integralização de 48 créditos. No SIGAA, vá em Ensino > Emitir Histórico.( ) Comprovação de publicação de pelo menos um artigo em periódico ou em anais de congresso nacional ou internacional - (envio da cópia do artigo).( ) Currículo Lattes dos membros da Banca Examinadora que não fazem parte do corpo docente do POSLING (caso haja).( ) Título, resumo e palavras-chave em português e em inglês (no formato docs). |
| **INFORMAÇÕES** |
| Doutorando(a):  |
| E-mail:  |
| Telefone:  |
| Bolsista: ( ) Sim, agência \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Não |
| Título do Projeto de Pesquisa (em português):  |
| Título do Projeto de Pesquisa (em inglês):  |
| Nº de Páginas do Projeto de Pesquisa:  |
| Data e horário da banca:  |
| A banca será:( ) Presencial( ) VirtualCaso a banca seja presencial, eu, doutorando(a):( ) Já fiz a reserva de uma sala do Campus I na diretoria de unidade do CEFET-MG. Será a sala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.( ) Não fiz a reserva da sala. Solicito que a secretaria do POSLING faça essa reserva. |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| Orientador(a):  |
| **MEMBRO Nº01**Nome (completo):Instituição de Trabalho:CPF (obrigatório se for professor externo ao Posling):Número do Passaporte (obrigatório para membros estrangeiros):E-mail (obrigatório para cadastro da banca no SIGAA):Telefone:Este membro será titular ou suplente: |
| **MEMBRO Nº02**Nome (completo):Instituição de Trabalho:CPF (obrigatório se for professor externo ao Posling):Número do Passaporte (obrigatório para membros estrangeiros):E-mail (obrigatório para cadastro da banca no SIGAA):Telefone:Este membro será titular ou suplente: |
| **MEMBRO Nº03**Nome (completo):Instituição de Trabalho:CPF (obrigatório se for professor externo ao Posling):Número do Passaporte (obrigatório para membros estrangeiros):E-mail (obrigatório para cadastro da banca no SIGAA):Telefone:Este membro será titular ou suplente: |
| **MEMBRO Nº04**Nome (completo):Instituição de Trabalho:CPF (obrigatório se for professor externo ao Posling):Número do Passaporte (obrigatório para membros estrangeiros):E-mail (obrigatório para cadastro da banca no SIGAA):Telefone:Este membro será titular ou suplente: |

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Orientador(a)