|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | | | **R.A.:** |  |
| **ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** | | |  | | |
| **ORIENTADOR(A):** | |  | | | |
| **CO-ORIENTADOR(A):** | |  | | | |
| **ANO DE INGRESSO:** | |  | | | |

|  |
| --- |
| 2. TÍTULO DA DISSERTAÇÃO |
|  |

|  |
| --- |
| 3. REQUISITOS CUMPRIDOS |
| Integralização do número mínimo de créditos em disciplinas do curso  Aprovação em exame de proficiência em língua estrangeira - inglês |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. BANCA EXAMINADORA SUGERIDA | | |
| NOMES | **INSTITUIÇÃO/**  **DEPARTAMENTO** | **TIPO PARTICIPAÇÃO (titular ou suplente)** |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | /  / | **HORÁRIO** | :  horas |

|  |  |
| --- | --- |
| **LOCAL** |  |

Maringá,    de       de 20  .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do(a) Pós-Graduando(a) |  | Assinatura do(a) Orientador(a) |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES SOBRE O MEMBRO EXTERNO TITULAR |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | | | | **CPF**: | |
| **RG:** | | **Data de Nascimento:** | | | | |
| **E-mail:** | | | **Celular:** | | | |
| **LOCAL PARA ENVIO DA DISSERTAÇÃO** | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP:      - |

|  |
| --- |
| **PARTICIPAÇÃO DO MEMBRO EXTERNO TITULAR** |
| Presencial  Remota (webconferência) |

|  |
| --- |
| **MEIO DE LOCOMOÇÃO** |
| Veículo particular  Ônibus |
| Avião  Data para vinda:   /  /  Horário:   :  Data para retorno:   /  /  Horário:   :  Companhia áerea: |

|  |
| --- |
| **RESERVA DE HOTEL** |
| Não  Sim  Data da entrada:   /  /   Horário (previsão):   :  Data da saída:   /  /   Horário (previsão):   : |

|  |
| --- |
| INFORMAÇÕES SOBRE O MEMBRO EXTERNO SUPLENTE |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | | | | **CPF**: | |
| **RG:** | | **Data de Nascimento:** | | | | |
| **E-mail:** | | | **Celular:** | | | |
| **LOCALPARA ENVIO DA DISSERTAÇÃO:** | | | | | | |
| Endereço: | | | | | | |
| Cidade: | | | | UF: | | CEP:      - |

|  |
| --- |
| **PARTICIPAÇÃO DO MEMBRO EXTERNO SUPLENTE** |
| Presencial  Remota (webconferência) |

|  |
| --- |
| **MEIO DE LOCOMOÇÃO** (opcional) |
| Veículo particular  Ônibus |
| Avião  Data para vinda:   /  /  Horário:   :  Data para retorno:   /  /  Horário:   :  Companhia áerea: |

|  |
| --- |
| **RESERVA DE HOTEL** |
| Não  Sim  Data da entrada:   /  /   Horário (previsão):   :  Data da saída:   /  /   Horário (previsão):   : |

|  |
| --- |
| Assinatura do Recebedor  Data do recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |