|  |
| --- |
| 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 |
| [ ]  AviãoData para vinda:   /  /  Horário:   :   Data para retorno:   /  /  Horário:   :  Companhia áerea:       |

|  |
| --- |
| **RESERVA DE HOTEL** |
| [ ]  Não [ ]  SimData 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 |
| [ ]  AviãoData para vinda:   /  /  Horário:   :   Data para retorno:   /  /  Horário:   :  Companhia áerea:       |

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

|  |
| --- |
| Assinatura do RecebedorData do recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |