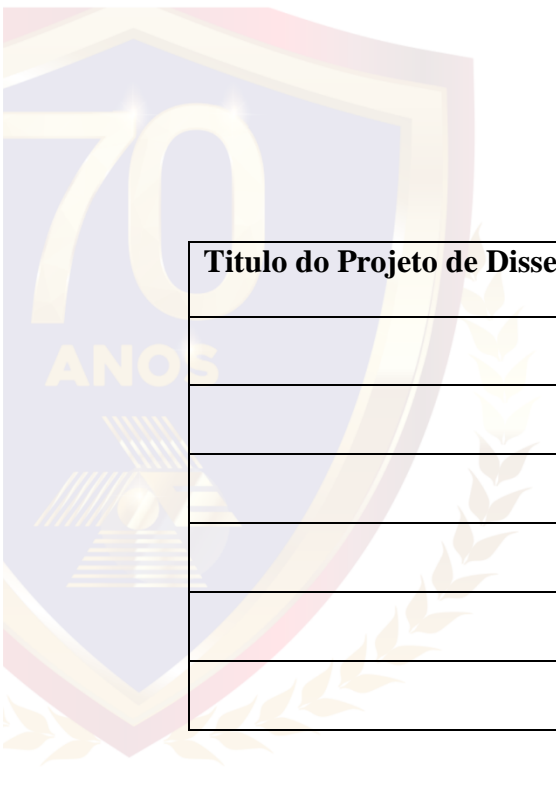


FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DO EXAME DE
QUALIFICAÇÃO

Observações:

- Será recebido o formulário pela secretaria do PPSTMA apenas do discente que obtiver, conforme documentos depositados na secretaria do PPSTMA, a integralização do Curso (disciplinas obrigatórias e optativas cumpridas, aprovação no exame de suficiência de língua estrangeira e realização das 60h/a de atividade complementar);
- A solicitação do exame de qualificação será liberada posterior aprovação do colegiado do PPSTMA.
- O discente deverá anexar no formulário 04 cópias do documento de qualificação (texto do exame de qualificação que será entregue para os avaliadores).
- Não será recebido pela secretaria do PPSTMA formulário com preenchimento incompleto, sem assinatura do orientador e sem as cópias do documento de qualificação (texto do exame de qualificação).

Nome do aluno (a):	
Nº de Matrícula:	
Telefone:	
E-mail:	
Prof(a) Orientador(a):	



Título do Projeto de Dissertação:

Data da Qualificação:

Horário:

--	--	--	--

BANCA EXAMINADORA

EXAMINADORES TITULARES:

Orientador (a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Examinador (a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Examinador (a) _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____



EXAMINADOR SUPLENTE (DEVE SER DO PPGSS)

Suplente _____

Titulação: Doutor(a) em _____

Instituição de ensino atual: _____

Data de encaminhamento: _____

Assinatura do orientador (a): _____

Assinatura da Coordenação (a): _____