**FORMULÁRIO DE DEPÓSITO DE RELATÓRIO DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO REQUERENTE**  |
| **Nome do(a) discente** |  | **Nº matrícula** |  |
| **Linha de pesquisa** |  |
| **Data matrícula inicial** |  | **Nº de créditos** |  |
| **Exigências**Cursou as disciplinas obrigatórias? | ( ) Sim ( ) Não | **Observações** |
| **DADOS DA ORIENTAÇÃO** |
| **Nome completo** | **Instituição** | **Titulação** |
| **Orientador(a)** |  |  |  |
| **Coorientador(a)***(Caso houver)* |  |  |  |
| **DADOS DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO** |
| **Título do Relatório de Qualificação** |
| **Sugestões de Data e Horário para Defesa** | **1ª. opção**\_\_\_/\_\_\_/20\_\_ às \_\_\_\_\_ | **2ª. opção**\_\_\_/\_\_\_/20\_\_ às \_\_\_\_\_ | **3ª. opção**\_\_\_/\_\_\_/20\_\_ às \_\_\_\_\_ |
| **Sugestão de Comissão Examinadora – Membros Titulares** | ***Nome completo*** | ***Sigla PPG/IES de vínculo*** | ***E-mail*** | ***Tipo de participação*** |
| Prof(a). orientador(a): Prof(a). Dr(a).  |  |  | ( ) Presencial( ) via Webconferência |
| Prof(a). convidado(a): Prof(a). Dr(a).  |  |  | ( ) Presencial( ) via Webconferência |
| Prof(a). convidado(a): Prof(a). Dr(a). |  |  | ( ) Presencial( ) via Webconferência |
| **Sugestão de Comissão Examinadora – Membro Suplente** | ***Nome completo*** | ***Sigla PPG/IES de vínculo*** | ***E-mail*** | ***Tipo de participação*** |
| Prof(a). convidado: Prof(a). Dr(a).  |  |  | ( ) Presencial( ) via Webconferência |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) discente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) orientador(a) |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) coorientador(a) |
| **Aprovada em reunião da Comissão de Pós-Graduação do dia \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.** |