**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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.** | | | | | | | | | | | |