

FICHA-REQUERIMENTO PARA INDICAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO

|  |
| --- |
| **1-DADOS DO CURSO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO CURSO | SIGLA DO COLEGIADO | NÍVEL |

|  |
| --- |
| **2-DADOS DO ALUNO** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ALUNO | |
| SEXO  ( ) MASC ( ) FEM | DATA DE ENTRADA NO CURSO  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| TRANCOU MATRÍCULA?  ( ) Não ( ) Sim, Período total: \_\_\_\_\_\_\_meses | |
| POSSUI BOLSA  ( )NÃO ( )SIM, Agência: ( )CAPES ( )CNPQ ( )FACEPE ( ) FAPESB ( )OUTRA  Período: início \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ término \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

|  |
| --- |
| **3-DADOS DO ORIENTADOR** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO | |
| TITULAÇÃO | COLEGIADO/INSTITUIÇÃO |

|  |
| --- |
| **4-DADOS DO CO-ORIENTADOR (quando existente)** |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME COMPLETO | |
| TITULAÇÃO | COLEGIADO/INSTITUIÇÃO |

|  |
| --- |
| **5-DADOS PARCIAIS DA DISSERTAÇÃO** |

|  |
| --- |
| TITULO DA DISSERTAÇAO |
| ÁREA DE CONCENTRAÇÃO/LINHA DE PESQUISA A QUE ESTA VINCULADA |
| DATA PREVISTA PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO (DD/MM/AA) E HORA  \_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ AS \_\_\_\_h\_\_\_\_ |
| LOCAL DA DEFESA |

|  |
| --- |
| **6-DADOS DA BANCA EXAMINADORA DA QUALIFICAÇÃO** |

**1º EXAMINADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | NOME COMPLETO | | | | | |
| TITULAÇÃO | | | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | | | DEPTO./COLEGIADO DE ORIGEM |
| SITUAÇÃO NO CURSO  ( ) INTERNO ( ) EXTERNO | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO (incluindo o CEP), **(caso seja membro externo, preencher os demais dados abaixo)** | | | | | | |
| FONE | | FAX | | CELULAR | | E-MAIL |
| PIS/PASEP: | | | | | SIAPE: | |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES | | | | | | |

**2º EXAMINADOR**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | NOME COMPLETO | | | | | |
| TITULAÇÃO | | | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | | | DEPTO./COLEGIADO DE ORIGEM |
| SITUAÇÃO NO CURSO  ( ) INTERNO ( ) EXTERNO | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO (incluindo o CEP), **(caso seja membro externo, preencher os demais dados abaixo)** | | | | | | |
| FONE | | FAX | | CELULAR | | E-MAIL |
| PIS/PASEP: | | | | | SIAPE: | |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES | | | | | | |

**SUPLENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| CPF | NOME COMPLETO | | | | | |
| TITULAÇÃO | | | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | | | DEPTO./COLEGIADO DE ORIGEM |
| SITUAÇÃO NO CURSO  ( ) INTERNO ( ) EXTERNO | | | | | | |
| ENDEREÇO COMPLETO (incluindo o CEP) | | | | | | |
| FONE | | FAX | | CELULAR | | E-MAIL |
| PIS/PASEP: | | | | | SIAPE: | |
| LINK PARA O CURRICULO LATTES | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **6- CONCORDÂNCIA DO ORIENTADOR** | | | |
| DATA  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | NOME COMPLETO DO ORIENTADOR | ASSINATURA C/CARIMBO |

|  |
| --- |
| **8 - CONCORDÂNCIA DO COLEGIADO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA  \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ | NOME COMPLETO DO COORDENADOR DO CURSO | ASSINATURA C/CARIMBO |

|  |
| --- |
| **9 – DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA** |

**1**-Histórico Escolar do Aluno;

2- comprovante de proficiência;

**3**-Cópia da Ata da Reunião do Colegiado do Curso em que tenha sido aprovado o trancamento de matrícula, caso o aluno tenha solicitado.

|  |
| --- |
| **OBSERVAÇÃO IMPORTANTE** |

As propostas de Banca Examinadora devem ser protocoladas (formar processo) na secretaria da PGB, com a documentação devidamente anexada, pelo menos 30 dias antes da data prevista para o exame de qualificação. Vinte dias antes da realização do exame deverão ser entregues as versões impressas e/ou digital da dissertação parcial.