|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO** |

**SOLICITANTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DISCENTE:** |  | **MATRICULA:** |  |

**DATA DA DEFESA:**  / / **HORA:** : h **LOCAL:**

**PARECER** **DO COLEGIADO**

|  |  |
| --- | --- |
| DEFERIDO  INDEFERIDO  **DATA:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ASSINATURA DO COORDENADOR DO PPGEAL** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

“Check List” para Requerimento de Qualificação MS no PPGEAL

Conforme Resolução PPGEAL N°. 001, de 27 de maio de 2019:

O discente está no segundo período letivo do curso;

O discente está regularmente matriculado (ou requer matrícula) na disciplina PGALI 502 (Exame de Qualificação);

O agendamento está sendo feito até o 15° dia antes do final do segundo período letivo do curso.

**Obs:** o registro do projeto na Pró-Reitoria de Pesquisa deverá ser realizado via SIGAA até o final do segundo período letivo do curso. O código de registro do projeto deverá ser enviado para [ppgeal.dca@ufla.br](mailto:ppgeal.dca@ufla.br).

**REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO**

**DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

DISSERTAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO** |  |

COMPOSIÇÃO DA BANCA

|  |  |
| --- | --- |
| **BANCA** | **NOME/INSTITUIÇÃO** |
| **1. PRESIDENTE (ORIENTADOR):** |  |
| **2. MEMBRO** |  |
| **3. MEMBRO  EXTERNO** |  |
|  |  |
| **4. SUPLENTE  EXTERNO** |  |

A banca deve ser constituída pelo orientador (presidente) e mais 2 membros.

.

CONTATO (Membros externos)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CPF** | **ENDEREÇO** | **E-MAIL/TELEFONE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**LAVRAS:** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ASSINATURA DO REQUERENTE ASSINATURA DO ORIENTADOR**