**UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS**

FACULDADE DE ZOOTECNIA E MEDICINA VETERINÁRIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM

CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

TEL: (35)3829 1735 - E-mail: ppgcv.dmv@ufla.br

# **REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

(O AGENDAMENTO DA QUALIFICAÇÂO NO SIGAA É REALIZADO PELO ORIENTADOR : RESOLUÇÃO CEPE Nº 175/2021)

**Este requerimento é opcional. Se desejar que a secretaria envie as declarações de participação diretamente para os membros da banca, deverá ser preenchido e enviado para o email do programa. Caso contrário, as declarações de participação serão encaminhadas para o(a) orientador(a) e ele(a), se encarregará de encaminhar para os demais membros da banca.**

|  |
| --- |
| SOLICITANTE |
| NOME DO DISCENTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NÚMERO DE MATRÍCULA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ BOLSA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELEFONE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|   Agendamento de: **Exame de Qualificação** [ ] **Mestrado** [ ] **Doutorado** Título: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_h\_\_\_\_\_\_\_min. |
|

|  |
| --- |
| Composição da banca:  |
| Título: | Nome Completo: | Instituição | CPF: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Contato (Apenas para membro Externo, listados acima (se houver)) |
| Nome | Email e Telefone: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Lavras: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Obs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |
|  |

Conforme o **Novo** Regulamento Geral dos Programas de Pós-Graduação *Stricto Sensu* (RESOLUÇÃO CEPE Nº 175/2021):

**SEÇÃO VII**

**DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO, DOS TRABALHOS DE CONCLUSÃO DE CURSO, DAS DISSERTAÇÕES E TESES**

**Qualificação**

**Art. 60.** No plano de estudo do discente matriculado nos PPGSS deverá constar o

componente curricular exame de qualificação, conforme os critérios definidos pelos colegiados dos PPGSS.

§ 1º O discente poderá se matricular no exame de qualificação após ter concluído o primeiro semestre do curso de mestrado ou segundo semestre do curso de doutorado.§ 3º A banca examinadora da qualificação do discente de **mestrado** será composta de 3 (três) membros efetivos e 1 (um) suplente.

§ 4º... A banca examinadora da qualificação do discente de **doutorado** será composta de 4 (quatro) membros efetivos e 1 (um) suplente.

§ 5º Todos os membros da banca deverão ser portadores do título de doutor.

O preenchimento da ata de defesa , encaminhamento da ata aprovada, via e-mail , solicitando a concordância do(s) membro(s) externo(s), que participarem por vídeo conferencia, e posterior encaminhamento para a CSI será de responsabilidade do orientador ou do presidente da banca.Oe-mail para o (s) membro(s) externo(s) devera ser enviado com cópia para o PPG ppgcv.dmv@ufla.br

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**: Para Cadastro da defesa , o sistema irá solicitar do(a) orientador (a) as seguintes informações: Título, Nº provável de páginas, resumo e palavras chaves, além do CPF , e-mail e instituição dos membros externos.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **OBS:** O **modelo de ata** está disponível na página do programa, na aba

 “documentos – formulários”

https://sigaa.ufla.br/sigaa/public/programa/documentos.jsf?lc=pt\_BR&id=1773&idTipo=4,

E também na página da PRPG : https://prpg.ufla.br/secretaria-docentes/rotinasacademicas