**SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**MESTRADO / DOUTORADO**

Eu, regularmente matriculado(a) no curso de do PPGACL, matrícula solicito a constituição de banca examinadora para a defesa do relatório de qualificação da dissertação/tese (optar) intitulada para o dia de de .

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome do(a) Prof.(a)  | Instituição a que pertence | Observação |
|  | UFJF | Orientador(a) |
|  | UFJF | Membro interno |
|  |  | Membro externo |
|  |  |  |

Indico os seguintes nomes para a banca examinadora do Exame de Qualificação acima:

Data: \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_\_ horas.

Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(PREENCHER OS DADOS DA FOLHA SEGUINTE)**

**PREENCHER OS SEGUINTES DADOS PARA MEMBROS QUE NÃO FAZEM PARTE DO PPGACL (de acordo com a opção)**

**PARTICIPANTE NACIONAL**

* Nome:
* CPF:
* e-mail:
* O participante é vinculado a uma Instituição de Ensino Superior? (sim ou não):
* Qual?
* Participante Externo Titulado na IES do Programa? (sim ou não):
* Ano da titulação do doutorado:
* Área de conhecimento:
* País da instituição da titulação:
* Instituição:

**PARTICIPANTE ESTRANGEIRO**

* Nome:
* Data de nascimento:
* Sexo:
* Nacionalidade:
* E-mail:
* O participante é vinculado à uma Instituição de Ensino Superior? (sim ou não):
* Qual?
* Titulado na IES do Programa?
* Nível ( doutorado, mestrado, graduação):
* Ano da titulação:
* Área de conhecimento:
* País da titulação:
* Instituição da titulação: