# REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO – DOUTORADO

# (cf. Resolução nº 01/2020 - CSPP)

O(a) professor(a)      , orientador(a) do(a) aluno(a)      , do Curso de Doutorado em Educação da UFJF, matrícula nº      , linha de pesquisa:      , Projeto de Qualificação “     ”, requer a realização do (     ) 1º / (     ) 2º exame de qualificação no dia       de       de      , às       horas, sendo examinado pela seguinte Banca Examinadora:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome do Membro da Banca** | **Titulação e instituição onde foi obtida** | **Instituição a que pertence** | **Função na banca** |
| 01  |  | Doutor(a) em | Universidade Federal de Juiz de Fora | Orientador(a) e Presidente da Banca |
| 02  |  |  Doutor(a) em | Universidade Federal de Juiz de Fora | Titular interno |
| 03  |  |  Doutor(a) em | Universidade Federal de Juiz de Fora | Titular interno |
| 04  |  |  Doutor(a) em |  | Titular externo |
| 05  |  |  Doutor(a) em |  | Titular externo |
| 06 |  | Doutor(a) em | Universidade Federal de Juiz de Fora | Suplente interno |
| 07 |  | Doutor(a) em | Universidade Federal de Juiz de Fora | Suplente interno |
| 08 |  | Doutor(a) em |  | Suplente externo |
| 09 |  | Doutor(a) em |  | Suplente externo |

 Nestes termos pede deferimento.

Juiz de Fora,       de       de      .

Assinatura do aluno(a):

Assinatura do orientador(a):

(     ) Deferido (     ) Indeferido

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

Coordenador(a) do Programa de Pós-graduação em Educação da UFJF

Presidente do Colegiado do PPGE