AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

**PPG EM:** Escolher um item. **MODALIDADE:** Escolher um item.

**IMPORTANTE**: Este formulário e todos os documentos listados abaixo devem ser enviados para o e-mail **defesas.posich@ufjf.br** com **antecedência mínima** de **20 dias** da data marcada para a qualificação.

* [FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO](https://www2.ufjf.br/ppgich/wp-content/uploads/sites/146/2022/11/FORMUL%C3%81RIO-PARA-QUALIFICA%C3%87%C3%83O_unificado_v08-11-22.docx) (**E-MAIL**)
* PROJETO DE PESQUISA (**E-MAIL** em arquivo único, formato pdf);
* Informar e-mails de contato dos membros da banca no corpo do e-mail de solciitação de agendamento.
* RELATÓRIO DE ATIVIDADES (**E-MAIL** em arquivo único, formato PDF - exclusivo para **PPG-Geografia**).

ENVIAR AOS MEMBROS DA BANCA (A CRITÉRIO DOS PROFESSORES CONVIDADOS):

* PROJETO DE PESQUISA (**E-MAIL** em arquivo único, formato pdf);
* RELATÓRIO DE ATIVIDADES (Exclusivo para **PPG-Geografia**) –não precisam encadernar: atividades acadêmicas realizadas ao longo do curso, enfatizando as atividades pertinentes à pesquisa (**uma via para cada membro**).

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

DADOS DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO:

**Discente: Telefone para contato:**

**N.º de matrícula: Ingresso no Curso:** dd/mm/aaaa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | HORÁRIO | FORMATO DA QUALIFICAÇÃO:[ ]  **Presencial** [ ]  **Semipresencial** [ ]  **Remota (online)** |
|  \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_  |       | Em caso de qualificação remota ou semipresencial, indique o(s) nome(s) do(s) avaliador(es):  |

PROPOSTA DE BANCA EXAMINADORA DE QUALIFICAÇÃO

Eu, Prof.(a) Dr.(a) , na condição de Orientador(a), venho, por meio deste, comunicar à Coordenação do Programa de Pós-Graduação supracitado a realização do exame da qualificação de Escolher um item., que ocorrerá no dia / / , às hs. e min., intitulada

, de autoria do(a) aluno(a) candidato(a) ao título de Escolher um item. em Escolher um item., Área de Concentração , Linha de Pesquisa , além de submeter à aprovação deste Colegiado os nomes dos membros da Banca Examinadora do Relatório de Qualificação a ser constituída por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOME | Entidade onde obteve o doutorado | Entidade onde trabalha | Observação |
| 01 |  |  |  | ORIENTADOR - TITULAR PRESIDENTE |
| 02 |  |  |  | TITULAR INTERNO |
| 03 |  |  |  | TITULAR INTERNO OU EXTERNO |
| 04 |  |  |  | TITULAR INTERNO OUEXTERNO |
| 05 |  |  |  | SUPLENTEINTERNO |
| 06 |  |  |  | SUPLENTE INTERNO OU EXTERNO |

* *As bancas de doutorado são compostas por 04 titulares e 02 suplentes.*
* *As bancas de mestrado são compostas por 03 titulares e 01 suplente.*

Juiz de Fora, / /

(substituir pelo nome do(a) orientador(a) para assinar)

|  |  |
| --- | --- |
| O requerente deve assinalar o Curso. | PARA USO EXCLUSIVO DOS PROGRAMAS |
| **Parecer do Colegiado do PPG em:** Escolher um item. ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO*Ad referendum*: / / Reunião: / / Assinatura do(a) Coordenador(a) |