**COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **BANCA EXAMINADORA:** Exame de Qualificação |  |

**1 - IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a):  CPF: | Nível: Mestrado |

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto: | |
| Professor Orientador: | Departamento: |
| Professor Co-orientador (se houver): | Departamento: |

**2 – LOCAL E DATA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Local | Data | Horário |

**3 – MEMBROS DA BANCA:**

**TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1** - Nome | | CPF | Departamento |
| Titulação | Área de concentração | Instituição onde obteve a titulação | Ano conclusão |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2** - Nome | | CPF | Departamento |
| Titulação | Área de concentração | Instituição onde obteve a titulação | Ano conclusão |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3** - Nome | | CPF | Departamento |
| Titulação | Área de concentração | Instituição onde obteve a titulação | Ano conclusão |

**SUPLENTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4** -Nome | | CPF | Departamento |
| Titulação | Área de concentração | Instituição | Ano conclusão |
| **5** - Nome | | CPF | Instituição |
| Titulação | Área de concentração | Instituição | Ano conclusão |
| **OBSERVAÇÕES:**  1 – Composição das Bancas:  **Exame de qualificação:** Titulares – três (03) doutores.  Suplentes – dois (02) doutores.  2 – Este formulário deverá ser entregue na Secretaria do PPgCO **até 15 (quinze) dias antes do Exame de Qualificação**, para as providências devidas. | | | |

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.

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

Mestrando(a)

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

Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do Coordenador