|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO** | | | | | |
| **Nome do(a) Pós-Graduando(a):** | | |  | | |
| **Nível:** ( ) Mestrado ( ) Doutorado | | | | | |
| **Matrícula:** | | | | **CPF:** | |
| **Título da Dissertação/Tese:** | | |  | | |
| **Orientador(a):** |  | | | | |
| **Coorientador(a):** | |  | | | |
| **Data da Qualificação:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** | | | | **Horário:** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROFESSORES SUGERIDOS PARA A COMPOSIÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO** | | | | | | | | | |
| **Membro Interno (Orientador):** | | | | | | | | | |
| **Membro Interno:** | | | |  | | | | | |
| **Membro Interno:** | | | |  | | | | | |
| **Membro Externo:** | | |  | | | | | CPF: |  |
| Instituição: | |  | | | | | | | |
| Formação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | E-mail: |  | | |
| **Membro Interno (Suplente):** | | | | |  | | | | |
| **Membro Externo (Suplente):** | | | | |  | | | CPF: |  |
| Instituição: | |  | | | | | | | |
| Formação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: |  | | | | | E-mail: |  | | |

|  |
| --- |
| **PROCEDIMENTOS PARA O(A) ALUNO(A)** |
| **Este formulário, devidamente preenchido e assinado, deverá ser enviado por e-mail para a Secretaria do Mestrado em Estudos de Cultura e Território, juntamente com uma via do trabalho, em formato PDF, com antecedência de, no mínimo, 20 dias da data de realização da banca de Qualificação.**  **O envio da versão do trabalho, em formato PDF, aos membros da banca é de responsabilidade do discente.** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

(Local e Data)

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Pós-Graduando(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do(a) Orientador(a) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a)