

REQUERIMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO

Belém, ____/____/____

Senhor(a) Coordenador(a),

Eu discente _____, solicito de V. S.^a as providências para realização do **Exame de Qualificação da Dissertação de Mestrado**, orientando(a) do(a) Professor(a) Doutor(a): _____ (Presidente).

Data de realização do Exame: ____/____/____, às _____ horas.

Intitulada

.....

.....

.....

O Projeto de Pesquisa iniciou em: ____/____/____ (mês/ano)

Banca Examinadora:

02) Membro Titular (Interno ou Externo, em caso de externo preencher todos os dados abaixo).

Nome: _____

CPF: _____

Ano de titulação no doutorado: _____. Ano de titulação no Pós-Doc: _____

E-mail: _____

Empresa que trabalha: _____

03) Membro Titular (Interno)

Nome: _____

CPF: _____

Obs. Informar no verso da lauda, se houver mais membros, com os mesmos dados do membro externo.

Assinatura do Orientador (a) _____

OBSERVAÇÃO: Enviar em arquivo WORD, o título, resumo, palavra-chave e nº de páginas, para o email aba@ufpa.br. Identificar o remetente.