|  |
| --- |
| REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO  |

**\* Deve ser anexado cópia do Histórico Escolar informal atualizado**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO:** |
| Nome do Discente:  | Ano de ingresso no PPGL:  |
| Nome do Orientador(a):  | Nome do Coorientador(a): -  |

|  |
| --- |
| **2. DISSERTAÇÃO:**  |
| Título:  |

|  |
| --- |
| 3. DATA DE REALIZAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO: |
| DATA: HORÁRIO: ( ) Presencial ( ) Videoconferência  |

|  |
| --- |
| **4. BANCA EXAMINADORA:** \* **Mestrado:** É composta no mínimo três membros, pela orientadora/pelo orientador e mais duas membra credenciadas/dois membros credenciados ao programa de Pós-Graduação podendo uma delas/um deles ser credenciada/credenciado a programa externo a instituição, indicar suplentes se necessário.  |
| **1- Orientador (Presidente):**   | E-MAIL:  |
| Sigla da Instituição:  | FONE:  |
| CPF:  |  |
| **2- Membro 2 (Externo):**   | E-MAIL:  |
| Sigla da Instituição: | FONE:  |
| CPF:  |  |
| **3- Membro 3 (Interno):**  | E-MAIL:  |
| Sigla da Instituição:  | FONE:  |
| CPF:  |  |
| **4- Membro 4:**  | E-MAIL: |
| Sigla da Instituição: | FONE:  |
| CPF:  |  |
| **5- Membro 5 (Suplente Externo):**  | E-MAIL: |
| Sigla da Instituição: | FONE:  |
| CPF:  |  |
| **6- Membro 6 (Suplente Interno):**  | E-MAIL: |
| Sigla da Instituição: | FONE: |
| CPF:  |  |

|  |
| --- |
| 5. ASSINATURAS (Discente / Orientador):Assinatura do discente: Assinatura do orientador:  Cópias para os membros da banca foram entregues junto com o requerimento? ( ) SIM ( ) NÃO  Declaro que estou ciente da minha responsabilidade em enviar as cópias do projeto para os membros externos em tempo hábil para realização do exame na data prevista neste requerimento – prazo de envio – antecedência mínima de quinze da data agendada para banca. |

Cascavel, de de 202\_\_.

Aprovado em reunião - PPGL - do dia \_\_/\_\_/\_\_. Ata nº \_\_\_\_\_\_\_