**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária.**

Coordenação de *Stricto Sensu*

**Programa de Pós-Graduação em**

**Requerimento de Qualificação de Mestrado**

Estimado (a) Coordenador (a),

Encaminho à apreciação da Coordenação do PPG, sugestão de banca examinadora para o exame de qualificação de Mestrado.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do aluno(a):** |  |
| **Nº de Matrícula:** |  |
| **CPF:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **ORCID:** |  |
| **Link do Lattes:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Orientador (a):** | Iransé Oliveira Silva |

|  |
| --- |
| **Título da Dissertação / Tese:** |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data de qualificação:** |  | **Horário:** |  | **Formato:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Link Zoom:** |  |
| Este Link precisa ser gerado pelo presidente da banca | |

**Pró-Reitoria de Pós-Graduação, Pesquisa, Extensão e Ação Comunitária.**

Coordenação de *Stricto Sensu*

**BANCA EXAMINADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Presidente (Orientador):** |  |
| **Titulação:** |  |
| **CPF:** |  |
| **ORCID:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador 1:** |  |
| **Titulação:** |  |
| **Ano de obtenção do título:** |  |
| **IES em que se titulou** |  |
| **Instituição de vínculo atual** |  |
| **Atuação em PPG:** |  |
| **Qual?** |  |
| **CPF:** |  |
| **ORCID:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Link do Lattes** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Examinador 2:** |  |
| **Titulação:** |  |
| **Ano de obtenção do título:** |  |
| **IES em que se titulou** |  |
| **Instituição de vínculo atual** |  |
| **Atuação em PPG:** |  |
| **Qual?** |  |
| **CPF:** |  |
| **ORCID:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Telefone:** |  |
| **Link do Lattes** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Examinador SUPLENTE:** | |  |
| **Titulação:** |  | |
| **Ano de obtenção do título:** |  | |
| **IES em que se titulou** |  | |
| **Instituição de vínculo atual** |  | |
| **Atuação em PPG:** |  | |
| **Qual?** |  | |
| **CPF:** |  | |
| **ORCID:** |  | |
| **E-mail:** |  | |
| **Telefone:** |  | |
| **Link do Lattes** |  | |

Aguardamos deferimento,

Anápolis,

Assinatura do orientador (a): Assinatura do discente (a):