



FORMULÁRIO DE AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO E INDICAÇÃO DA COMISSÃO EXAMINADORA

Este formulário deve ser entregue na Secretaria do PMU juntamente com 2 cópias digitais da pré-dissertação (em formatos DOC e PDF) com no mínimo 30 dias de antecedência

EXAME DE QUALIFICAÇÃO (MESTRADO)		<input type="checkbox"/> Presencial <input type="checkbox"/> Videoconferência		Data Prevista:	Horário:	Local:
Nome do(a) Discente:				RA:		CPF:
Endereço:				Bairro:		CEP:
Cidade:	Estado:	E-mail:			Telefone:	
Título da Dissertação:						
Comissão Examinadora (Exame de Qualificação)		IES de Origem (Sigla/Cidade)	Titulação de Doutor da Banca Examinadora			CPF
			Área	IES (Sigla)	Ano Titulação	
Maringá-PR, ____/____/____		Assinatura do(a) Orientador(a)			Assinatura do(a) Discente	