**AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| Mestrado ( ) | Doutorado ( ) |

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS**  |
| **Nome:**  | **Matrícula:** |
| **Aluno bolsista:** | **Sim ( )** | **Não ( )** | **Qual bolsa?:** |
| **Título:** |
| **Área:** |
| **Subárea**  |
| **Especialidade**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da qualificação:** | **Horário:** |
| **Local:** |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA** |
| **MEMBROS** | **NOME** | **INSTITUIÇÃO** | **CPF** |
| **Presidente**  |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Membro Titular** |  |  |  |
| **Suplente**  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **RESUMO:** |
|  |
| **PALAVRAS-CHAVES:**  |
| **Número de páginas:**  |

|  |
| --- |
| **Data da solicitação:** |
| **Nome e assinatura do orientador:** |
| **Ciência da Secretaria do PPGHB:** |

**Observação:**

**– Enviar este formulário para o e-mail do PPGHB (****ppghb@ufpi.edu.br****) com no mínimo 15 (quinze) dias de antecedência da qualificação.**