



## Requerimento de marcação de qualificação de Doutorado

Aluno(a):  Curso:

Orientador(a):  Data da solicitação:

Vimos por meio deste documento requerer a realização do exame de qualificação do projeto de tese de acordo com as informações abaixo:

### Dados gerais da qualificação

Forma de realização:	<input type="text"/>				
Título do projeto:	<input type="text"/>				
Data:	<input type="text"/>	Horário:	<input type="text"/>	Local:	<input type="text"/>

### Composição da banca examinadora

<b>Presidente</b>			
Titulação:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Centro/Departamento da UFSC ou nome completo da instituição, sigla e estado ou país:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>		

<b>Membro Titular</b>			
Titulação:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Centro/Departamento da UFSC ou nome completo da instituição, sigla e estado ou país:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Participará da banca por videoconferência

<b>Membro Titular</b>			
Titulação:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Centro/Departamento da UFSC ou nome completo da instituição, sigla e estado ou país:	<input type="text"/>		
E-mail:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Participará da banca por videoconferência

**Membro Titular**Titulação:  Nome: Centro/Departamento da UFSC  
ou nome completo da instituição,  
sigla e estado ou país: E-mail:  Participará da banca por videoconferência**Membro Suplente Interno**Titulação:  Nome: Centro/Departamento da UFSC: E-mail: **Membro Suplente Externo**Titulação:  Nome: Nome completo da instituição,  
sigla e estado ou país: E-mail: 

Agradecemos pela atenção e seguimos à disposição para quaisquer esclarecimentos necessários.

Atenciosamente,

---

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

---

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)