**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA BANCA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

***DOUTORADO***

**Doutorando(a):**

**Orientador(a)/coorientador(a):**

**O coorientador participará da banca? ( )SIM ( )NÃO**

**Titulo:**

**Data da defesa:**

**Horário da defesa:**

**Banca:**

|  |  |
| --- | --- |
| Presidente: |  |
| e-mail: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| e-mail: |  |
| Instituição: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| e-mail: |  |
| Instituição: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOME: |  |
| e-mail: |  |
| Instituição: |  |

Observações:

- De acordo com a nova Deliberação Art. 37, parágrafo 4º - A Banca Examinadora deverá ser composta por 04 (quatro) membros com título de Doutor ou Livre-Docente sob a presidência do orientador. A Banca Examinadora deverá ser homologada pela CoPGF.

- O formulário deve ser entregue com um texto descrevendo, resumidamente, o assunto de tese, situando-o na área de pesquisa, contendo referências bibliográficas pertinentes e descrevendo o andamento do projeto de psquisa, bem como os resultados obtidos até o momento da avaliação.

- O prazo para solicitação é de 30 dias antes da data de defesa.