| Solicitação de Qualificação |
| --- |

| **Nome do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **Matrícula**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- | --- |

**Título do Trabalho**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data proposta para a qualificação:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Turno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Precisa de conexão internet ( ) Sim ( ) Não**

Prezado Coordenador (a),

Autorizo e solicito a realização da Qualificação do discente acima com a sugestão da seguinte banca:

| **Membros** | **Participação** | **E-mail** | **Instituição** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Presidente |  |  |
|  | Membro |  |  |
|  | Membro |  |  |
|  | Suplente |  |  |

Informo que esta data está \_\_\_(DENTRO DO PRAZO) OU (FORA DO PRAZO) de 20 (vinte) meses a contar da data de matrícula do discente.

Os membros da banca foram contatados e concordam com a data escolhida, bem como o discente está ciente e também concorda.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador (Assinatura ou e-mail do orientador) Discente (Assinatura ou e-mail)

Decisão do colegiado: Data da reunião: