



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ
INSTITUTO DE CIÊNCIAS SOCIAIS APLICADAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA INFORMAÇÃO**

Ata de defesa da Qualificação de Mestrado

No dia ____ de ____ de 20__, às ____ horas e ____ minutos, (por videoconferência ou na sala ____ do PPGCI/ICSA/UFPA no Campus II da Cidade Universitária José da Silveira Neto), reuniu-se a Banca Examinadora composta pelos(as) professores(as) doutores(as) _____ [Presidente – PPGCI/UFPA], _____ [Coorientador(a) – _____], _____ [Examinador(a) Interno(a) - PPGCI/UFPA], _____ [Examinador(a) Externo(a) à Instituição – _____], para avaliação do Projeto de Qualificação de Mestrado intitulado “TÍTULO: subtítulo” do(a) discente nome do(a) mestrando(a). Após arguição do(a) mestrando(a) segue o parecer da Banca Examinadora:

<u>Comentários da banca:</u>		
Obs.I: Caso haja modificação do título indicado pela banca é obrigatório colocar o título modificado no campo abaixo.		
<u>Sugestão de alteração do título?</u> ☐ SIM ☐ NÃO		
<u>Novo título:</u>		
APROVADO ☐	APROVAÇÃO CONDICIONADA ÀS MODIFICAÇÕES SUGERIDAS PELA BANCA ☐	NÃO APROVADO ☐
Obs.II: Devem assinar a ATA: DISCENTE; PRESIDENTE e MEMBROS DA BANCA.		

Espaço para assinaturas externas (SouGov):

<i>Prof(a). Dr(a). XXX</i> (Presidente - PPGCI/UFPA)	<i>Prof(a). Dr(a). XXX</i> (Coorientador(a) – PPGCI/UFPA e XXX)
<i>Prof(a). Dr(a). XXX</i> (Examinador(a) Interno(a) – PPGCI/UFPA e XXX)	<i>Prof(a). Dr(a). XXX</i> (Examinador(a) Externo(a) - XXX)

Espaço para assinaturas externas (SouGov):

XXXXXXXX
(Discente)
