

## SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Cassilândia-MS, XX de XXXX de 20XX.

Senhor Coordenador,  
Prof. Dr. **(Nome do Coordenador)**

Eu, Prof(a). Dr(a). **(Nome do (co)orientador)** venho por meio desta, solicitar ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Agronomia - Sustentabilidade na Agricultura, a aprovação da Comissão Examinadora para a realização do Exame de Qualificação de Mestrado do(a) meu orientado(a) **(Nome do Discente)**, que ocorrerá no dia **XX** de **XXXX** de **XXXX**, às **XX:XX** horas, no(a) **(Indicar o local de Qualificação)**.

Na ocasião, o(a) pós-graduando(a) apresentará a Dissertação intitulada **“(Título do Trabalho de Dissertação)”**.

Para a composição da Banca Examinadora, além do(a) (co)orientador(a), indico os Professores(as) Doutores(as) abaixo relacionados como **Membros Titulares**, com a Instituição de Ensino a qual estão vinculados:

Nome Completo	CPF	Instituição/Local	E-mail

E os Professores(as) Doutores(as) abaixo relacionados como **Membros Suplentes**:

Nome Completo	CPF	Instituição	E-mail

DE ACORDO:

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno(a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador(a)

APROVADO PELO COLEGIADO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA:

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) Coordenador(a)

