



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DO PARANÁ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA
E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM
EDUCAÇÃO INCLUSIVA – PROFEI**



**FORMULÁRIO PEDIDO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO E EMISSÃO DE
CERTIFICADO (BANCA EXAME DE QUALIFICAÇÃO)**

Solicito registro de banca examinadora de Qualificação do Mestrando (a) e posterior emissão de certificados aos membros da banca com a seguinte composição:

DATA: _____

Horário: _____

Local (VIRTUAL OU PRESENCIAL): _____

OS MEMBROS DA BANCA

LISTAR TODOS OS DRes. INCLUSIVE SUPLENTE E E-MAIL DE TODOS OS PARTICIPANTES INCLUSIVE DO PRESIDENTE DA BANCA E DO COORIENTADOR, QUANDO HOUVER

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:

PALAVRAS-CHAVE:

Mestranda (o): _____

Orientador: _____

ASSINATURA