

## SOLICITAÇÃO EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Aluno(a):

RGM:

Orientador(a):

Título do Trabalho:

Solicita submeter-se ao Exame de Qualificação, por ter integralizados todos os créditos previstos nos incisos I, do artigo 21 da Deliberação CPPG/CEPE nº 96, de 10.4.2012 – Regulamento do Programa de Pós-Graduação stricto sensu, Mestrado Profissional em Educação da UEMS.

Para a seguinte data: \_\_\_\_\_ e horário: \_\_\_\_\_.

Modalidade da Banca – ( ) presencial ( ) híbrido ( X ) via web

Obs: \_\_\_\_\_

Indicamos os seguintes nomes para a Banca Examinadora:

Banca Examinadora (Nome Completo, Instituição)	CPF	TITULAR OU SUPLENTE
		Orientador(a)
		Titular
		Titular
		Suplente
		Suplente

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

Assinatura do orientador

Assinatura do(a) aluno

Resultado da solicitação: ( ) Deferido ( ) Indeferido ( ) Deferido com alteração

Obs:

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

Presidente colegiado

Obs.: a banca deverá ser composta por docentes credenciados no PROFEDUC.