

REQUERIMENTO PARA QUALIFICAÇÃO

DADOS DO DISCENTE E DA QUALIFICAÇÃO

Nome: _____ Matrícula: _____

Linha de Pesquisa: _____

Tema da Dissertação: _____

Data da Qualificação: ____/____/____ Horário: ____h____

Local: _____ Cidade: _____

DADOS DA BANCA

-Orientador: _____

-Membro Interno: _____

-Membro Externo (se for professor da UFPA **basta** o nome, se for de outra instituição serão **imprescindíveis todos** os dados abaixo para o devido registro no SIGAA)

- Nome completo: _____
- CPF: _____ Identidade: _____
- E-mail: _____ Contato: (____) _____
- Instituição vinculada: _____
- Maior título: () Doutor () Pós-Doutor (Instituição: _____ Ano ____)
- Banco: _____ Agência: _____ Conta Corrente: _____ (os dados bancários só serão necessários se for preciso solicitar diárias e passagens)

Bragança, ____/____/____.

Assinatura do Discente

Parecer da Coordenação:
