



Formulário para solicitação de agendamento do Exame Nacional de Qualificação de Mestrado

1. DADOS SOBRE A DISSERTAÇÃO

[illegible][illegible][illegible]

TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:

XXX

[illegible]

DATA DA QUALIFICAÇÃO: **XX/XX/XXXX**

Horário: **XXH**

MODALIDADE:

- () Presencial e sincronicamente;
() Não presencial e Sincronicamente.

2. BANCA EXAMINADORA:

Instrução

Conforme a Instrução Normativa PROFEI nº 01, de 26 de junho de 2024

Estabelece critérios para a **QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO** junto ao Programa de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – Profei

Art. 7º - Em relação às Normas para realização do Exame de Qualificação de Mestrado:

§2º - A banca para o Exame de Qualificação deverá ser composta, por, no mínimo, **3 (três) membros titulares** e por **2 (dois) membros suplentes**, sendo 1 (um) membro titular e respectivo suplente do PROFEI, 1 (um) membro titular e respectivo suplente externos ao PROFEI, e o Orientador, que será membro nato e deverá presidir os trabalhos da banca de qualificação.

ORIENTADOR(A): XXX

NOME DO MEMBRO INTERNO: XXX

NOME DO MEMBRO EXTERNO:
XX

Caso seja a primeira participação do membro externo em banca do PROFEI/UEPB é necessário informar: CPF, Nacionalidade, Instituição, Titulação e Email. Essas informações são necessárias para realização do cadastro no SUAP.

SUPLENTE INTERNO: XXX
(nome, instituição de origem, formação e titulação, área de atuação)

SUPLENTE EXTERNO:
XX
(nome, instituição de origem, formação e titulação, área de atuação)

3. RESUMO DA DISSERTAÇÃO

XX
XX
XX
XX
XX
XX

Cidade, xx de xxxx de 2026

Assinatura do(a) Orientador(a)