Universidade Estadual do Sudoeste da Bahia – UESB
Recredenciada pelo Decreto Estadual
N° 16.825, de 04.07.2016

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

(a ser entregue 60 dias antes da data prevista para a qualificação)

Aluno (a):		
Orientador (a):		
Título da Dissertação: **Linha de Pesquisa:**		
Previsão de Data: ____/____/____	**Horário**: ____:____	
Local da Qualificação:		
Os exemplares deverão ser enviados ao e-mail do Programa junto com este formulário, com 60 dias de antecedência mínima à data de realização da banca. (Resolução CONSEPE 47/2018 - §2º do ART 19)		
OBSERVAÇÕES:		
Titular 01		
Orientador (a):		
Titular 02 (docente de outra Universidade e não credenciado no Programa)		
Nome:		
Titulação:	Ano:	
RG:	CPF:	
Instituição:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
e-mail:		
Titular 03 (docente credenciado no Programa)		
Nome:		
Titulação:	Ano:	
RG:	CPF:	
Instituição:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
e-mail:		

Suplente 01 (docente não credenciado no Programa)		
Nome:		
Titulação:	Ano:	
RG: CPF:		
Instituição:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
e-mail:		
Suplente 02 (docente credenciado no Programa)		
Nome:		
Titulação:	Ano:	
RG:		
Instituição:		
Cidade:	Estado:	Telefone:
e-mail:		

Jequié/Ba, _____/_____/_____

_____ _____

Aluno(a) Orientador(a)

Aprovado “Ad Referendum” do Colegiado do Curso em _____/_____/_____

_____

Coordenador (a)