|  |  |
| --- | --- |
| FORMULÁRIO DE MARCAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO | |
| NOME |  |
| MATRÍCULA |  |
| TÍTULO DO TRABALHO |  |
| ORIENTAÇÃO | |
| ORIENTADOR | Nome: |
| COORIENTADOR | Nome: |
| SUGESTÃO DE BANCA EXAMINADORA | |
| EXAMINADOR 1 ***(Para os docentes do PPGSA informar apenas o nome completo)*** | Nome: Instituição:  Início de Vínculo:  Data da Titulação:  Link do Lattes:  CPF:  E-mail: |
| EXAMINADOR 2 ***(Para os docentes do PPGSA informar apenas o nome completo)*** | Nome: Instituição:  Início de Vínculo:  Data da Titulação:  Link do Lattes:  CPF:  E-mail: |
| SUPLENTE ***(Para os docentes do PPGSA informar apenas o nome completo)*** | Nome: Instituição:  Início de Vínculo:  Data da Titulação:  Link do Lattes:  CPF:  E-mail: |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIFICAÇÃO** | |
| DATA: | HORÁRIO: |
| LOCAL: ( ) A ser reservado pela coordenação ( ) Já definido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **INFORMAÇÕES QUANDO A DEFESA FOR POR VIDEOCONFERENCIA** | |
| PLATAFORMA: GOOGLE MEET ( ) / MICROSOFT TEAMS ( ) / ZOOM ( ) | |
| Necessita suporte técnico: SIM ( ) / NÃO ( ) | |

São Luís (MA), \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) aluno(a) | |
| Assinatura do(a) orientador(a) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) coorientador(a): |