**ILUSTRÍSSIMO SENHOR COORDENADOR DO DOUTORADO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO - ASSOCIAÇÃO UFMA/UFPI**

**NOME DO ALUNO**, aluno(a) regular do Doutorado em Ciência da Computação - Associação UFMA/UFPI, sob Matrícula **000000000,** vem por meio do presente, submeter a Vossa Senhoria o seu exame de qualificação de acordo com a Norma Complementar DCCMAPI No 04/2019, optando para sua realização na seguinte modalidade:

( ) Modalidade I: Publicação/aceite de artigo científico na conferência/periódico:

com QUALIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Modalidade II: Submissão de de artigo científico ao periódico:

com QUALIS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Modalidade II: Apresentação de Exame Qualificação com título:

perante banca examinadora, cadastrada no SIGAA, com a seguinte formação:

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      de       de      .

|  |
| --- |
| Nome/Assinatura do Aluno |

Ciente e de acordo,

Prof. Dr. Nome do Docente

Orientador