|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE MARCAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO** **( )DISSERTAÇÃO ( )TESE** |
| NOME:  |  |
| MATRÍCULA: |  |
| TÍTULO DO TRABALHO |  |
| **ORIENTAÇÃO** |
| ORIENTADOR | Nome: |
| CO-ORIENTADOR | Nome: |
| **SUGESTÃO DE BANCA EXAMINADORA** |
| EXAMINADORES***(Para os docentes do PPGSC informar apenas o nome completo.)*** | Nome: Instituição:Início de Vínculo:Data da Titulação:Linha de Pesquisa:CPF:E-mail: |
| Nome: Instituição:Início de Vínculo:Data da Titulação:Linha de Pesquisa:CPF:E-mail: |
| **INFORMAÇÕES SOBRE A QUALIFICAÇÃO** |
| DATA:  | HORÁRIO: |
|  |
| **INFORMAÇÕES QUANDO A QUALIFICAÇÃO FOR POR VIDEOCONFERENCIA*****OS DADOS SOLICITADOS SÃO DO SETOR DE VIDEOCONFERÊNCIA DA INSTITUIÇÃO DO EXAMINADOR EXTERNO*** |
| TÉCNICO RESPONSÁVEL: |
| E-MAIL DO TÉCNICO  |
| TELEFONE: Nº DO IP: |

São Luís \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do orientador (a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **VISTO DA SECRETARIA DO PPGSC** |
| Recebido em: |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura  |

|  |
| --- |
| **PARECER DO PROFESSOR AVALIADOR** |
| São Luís \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ ( ) Deferido ( ) Indeferido\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profa. Dra. Carolina Abreu de Carvalho\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Profa. Dra. Poliana Cristina de Almeida Fonseca Viola |
| **JUSTIFICATIVA NO CASO DE INDEFERIMENTO** |
|  |