|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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** |
|  |