**REQUERIMENTO DE APROVAÇÃO DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE TESE**

**Este formulário deverá ser entregue à secretaria da Nucleadora acompanhado do formulário de “avaliação dos requisitos para banca de qualificação”, das cópias dos comprovantes de submissão dos artigos e/ou artigos publicados e dos comprovantes de depósito de patente (se houver) com uma antecedência mínima de 30 (trinta) dias antes da data da sessão de qualificação.**

Senhor Coordenador do RENORBIO,

 Venho, por meio deste, requerer a aprovação da composição da seguinte banca de qualificação de tese, visto que o aluno abaixo informado preencheu todos os requisitos exigidos para a realização desse exame:

1. Nome do aluno:
2. Título do trabalho:
3. Data da sessão:
4. Horário:
5. Local:

**MEMBROS DA BANCA**

Apenas os nomes dos professores **externos** à UFMA devem vir acompanhados obrigatoriamente de CPF e telefone:

**TITULARES**

1) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

2) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

3) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

**SUPLENTES**

1) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

2) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

3) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

4) Nome completo do professor:

 CPF:

 Instituição:

 E-mail:

 Telefone (preferencialmente, celular):

Nestes termos, peço-lhe deferimento.

São Luís, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do orientador