**ATA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**Modalidade: Pré-defesa**

No dia XXXXXX de [mês] de [ano], às XX horas e xxx minutos, [Nome do(a) discente](Matrícula Nº XXX) realizou o Exame de Qualificação de Mestrado/Doutorado, cujo trabalho intitula-se “xxxxxxx”. A Defesa do Exame de Qualificação foi realizada na modalidade [remota, híbrida ou presencial].

**Local da defesa:** [no caso de defesa remoto, apresentar o link de acesso a sala virtual]

**Banca de Examinadores:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Membros** | **Parecer** | **Assinatura** |
| Prof. Dr. XXXXXXXX (Orientador ou coorientador)  Presidente da banca  Filiação:  CPF: | Aprovado ( )  Reprovado ( ) |  |
| Prof. Dr. XXXXXXXX  Membro interno ao programa  Filiação:  CPF: | Aprovado ( )  Reprovado ( ) |  |
| Prof. Dr. XXXXXXXX  Membro externo ao programa  Filiação:  CPF: | Aprovado ( )  Reprovado ( ) |  |

**Resultado Final:** Aprovado ( ) Reprovado ( )

**COMENTÁRIOS ADICIONAIS DA BANCA (Obrigatório no caso de reprovação, mas opcional no caso de aprovação)**

Chapadinha-MA

AnO

Ciente,

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

Orientador(a) Discente