Imperatriz, 03 de dezembro de 2017.

À Coordenação de Pós-Graduação

Prezado Senhor,

 Pelo presente, informo a V.Sª que o Sr. NOME DO CANDIDATO irá realizar seu Exame de Qualificação de Mestrado, sob o título: “ Título do EQM", no dia 06/12/2017, às 9:00 horas, no Auditório da Pós-Graduação – no prédio da Unidade de Preparação e Caracterização de Materiais(ou outro local - se estiver ocupado na data desejada).

 Sugerimos os seguintes professores para a formação da Banca Examinadora:

- Prof. Dr. FULANO, PPGCM/ UFMA

- Prof. Dr. CICLANO, PPGCM/ UFMA

- Prof. Dr. BERTRANO, PPGCM/ UFMA

Sem mais para o momento, subscrevo-me

 Atenciosamente

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

 Prof. Dr. FULANO

 Orientador de Tese do Candidato

\* Os nomes dos professores não poderão vir abreviados. É obrigatório informar o nome completo. (Determinação da Pró-Reitoria de Pós-Graduação).