Programa de Pós Graduação em Modelagem Computacional

FACULDADE DE ENGENHARIA/ INSTITUTO DE CIÊNCIAS EXATAS
TEL. (32)2102-3481 FAX (32) 2102-3401
E-MAIL: ppg.modelagemcomputacional@ufjf.edu.br

REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO - DOUTORADO

Ao: Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Modelagem Computacional

XXXXXXXXXXXXXXXXXX, aluno do Curso de Doutorado em Modelagem Computacional da UFJF, matrícula n.º XXXXX, Projeto de Qualificação:XXXXXXXXXXXXXX, requer a realização de seu ( ) 1º. ( ) 2º. exame de qualificação ao Doutorado no dia XX/XX/2013 às XXX horas, sendo examinado pela seguinte Banca Examinadora:

No.	Nome	Título	Entidade de origem
01			
02			
03			

Nestes termos pede deferimento.

Juiz de Fora, XX de XXXXX de 2013.

Assinatura do aluno: _____

Assinatura do orientador: _____

Resumo

Obs.: anexar comprovação exigência resolução 01/2013 (PGMC).