**AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**PPG EM:** Escolher um item. **MODALIDADE:** Escolher um item.

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE**: Este formulário deve ser entregue na Secretaria de Pós-Graduação do ICH com antecedência mínima de **30 dias** da data marcada para o Exame de Qualificação e com a anuência do orientador.  COM ANTECEDÊNCIA: envie o formulário “MEMBRO EXTERNO DE BANCA”, disponível no site do Programa para o MEMBRO EXTERNO TITULAR **quando este residir fora de Juiz de Fora**, para definir os detalhes do transporte para Juiz de Fora. Se possível, acerte o dia/horário da banca, de forma que seja viável para o membro externo vir para e sair de Juiz de Fora sem complicações.  **ATENÇÃO!!!** Deve-se consultar a Coordenação do respectivo Programa sobre o financiamento de viagem do membro externo para participação em banca de Qualificação.   * **ESPECÍFICOS PARA OS MEMBROS EXTERNOS AO PPG (DENOMINADOS *PROPOSTO*)** * FORMULÁRIO “*MEMBRO EXTERNO DE BANCA*” PARA CADA MEMBRO EXTERNO (**E-MAIL**) * E-MAIL DE ACEITE DE CADA MEMBRO EXTERNO (**E-MAIL**) * *CURRICULUM LATTES* DE CADA MEMBRO EXTERNO (**E-MAIL**) * FORMULÁRIO DE PARTICIPAÇÃO DE CADA MEMBRO EXTERNO (**IMPRESSO E ASSINADO**) * FORMULÁRIO DE CAPACIDADE TÉCNICA DE CADA MEMBRO EXTERNO (**IMPRESSO E ASSINADO**) * TERMO DE RENÚNCIA DE DIÁRIAS E/OU PASSAGENS – SE APLICAR – DE CADA MEMBRO EXTERNO (**IMPRESSO E ASSINADO**)   O discente que desejar poderá entregar na recepção da Pós-Graduação um volume para ser enviado ao membro externo, em envelope lacrado e já com o endereço do mesmo. |

**DADOS DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO:**

**Mestrando (a):**

**Telefone para contato:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DATA | HORÁRIO | Todos os membros da banca terão participação presencial? |
|  |  | **Sim**  **Não** (Haverá participação remota por *web* conferência) |

|  |
| --- |
| Para agendamento com *web* conferência deverá consultar a disponibilidade de data junto à agenda dos PPG’s/ICH. |

**PROPOSTA DE BANCA EXAMINADORA DE QUALIFICAÇÃO**

Eu, Prof.(a) Dr.(a)       , na condição de Orientador(a), venho, por meio deste, comunicar à Coordenação do Programa de Pós-Graduação supracitado a realização do exame da qualificação de Escolher um item., que ocorrerá no dia      /     /     , às       hs. e       min., intitulada      , de autoria do(a) aluno(a)       candidato(a) ao título de Escolher um item. em Escolher um item., Área de Concentração      , Linha de Pesquisa      , além de submeter à aprovação deste Colegiado os nomes dos membros da Banca Examinadora do Relatório de Qualificação a ser constituída por:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NOME | Entidade onde obteve o doutorado | Entidade onde trabalha | Observação |
| 01 |  |  |  | Orientador -  Titular Presidente |
| 02 |  |  |  | Titular  INTERNO |
| 03 |  |  |  | Titular INTERNO OU EXTERNO |
| 04 |  |  |  | titular interno ou externo |
| 05 |  |  |  | suplente  interno |
| 06 |  |  |  | suplente interno ou externo |

* *As bancas de doutorado são compostas por 04 titulares e 02 suplentes.*
* *As bancas de mestrado são compostas por 03 titulares e 01 suplente.*

Juiz de Fora, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

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

(substituir pelo nome do(a) orientador(a) e assinar)

|  |  |
| --- | --- |
|  | PARA USO EXCLUSIVO DOS PROGRAMAS |
| O requerente deve assinalar o Curso.  **Parecer do Colegiado do PPG em:** Escolher um item.  ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO  *Ad referendum*: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_  Reunião: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) Coordenador(a) | |