|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO E DEFESA** |

|  |
| --- |
| **\*A solicitação deve ser enviada com no mínimo 30 dias de antecedência ao Exame para o e-mail prpgem@unespar.edu.br** |

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DISCENTE** |
| Nome do Discente: | Ano de ingresso no PRPGEM: |
| Linha de Pesquisa:  | RA: |
| Título Dissertação ou Texto de Qualificação: |
| [ ] Qualificação [ ] Defesa | Data\* e horário do Exame:  | Local do Exame: |

|  |
| --- |
| **2. IDENTIFICAÇÃO MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA** |
| **Membros Internos** |
| **Membros** | **E-mail** |
| Orientador: |  |
| Examinador Interno ao Programa: |  |
| Suplente Interno ao Programa: |  |
| Coorientador Interno ao Programa (se houver): |  |

|  |
| --- |
| **Membros Externos** |
| **Membros** | **E-mail** | **CPF /****PASSAPORTE** | **IES de Origem****(Sigla e Cidade)** |
| Examinador Externo ao Programa: |  |  |  |
| Suplente Externo ao Programa: |  |  |  |
| Coorientador Externo ao Programa (se houver): |  |  |  |

|  |
| --- |
| **3. SUBMISSÃO DE ARTIGO** Para preenchimento do orientador, sendo a submissão do artigo obrigatória apenas para obtenção do título de mestre. Caso a submissão já tenha sido realizada, o respectivo comprovante deve necessariamente ser anexado a este formulário. |
| [ ] Atesto a submissão de um artigo completo em Periódico, nos termos do regulamento do Programa, na seguinte conformidade: |
| Título: |
| Periódico: | Qualis: |

|  |
| --- |
| **4. ASSINATURAS E PARECERES** |
| Assinatura do discente: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_. |
| Assinatura do orientador: | ( ) Estou ciente e de acordo com as informações presentes neste formulário. |
| Parecer do Colegiado: | ( ) Aprovado ( ) Negado provimento Ata: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_. |