|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE EXAME****DE** Escolher um item. | São Carlos, Clique ou toque aqui para inserir uma data. |
| Form\_PPGPE\_2019\_SolicitaçãoDeExameDeQualificaçãoOuDefesa |
|  |  |
| Eu, Digite aqui o nome do seu(ua) orientador(a), solicito as providências necessárias para a realização do **Exame de** Escolher um item.de Digite aqui o nome completo do(a) candidato(a), ingressante em Selecione, da Linha de Pesquisa Selecione. |
|  |  |
| A Banca Examinadora será composta pelo(a) Orientador(a) e, indico abaixo, os seguintes membros, com suas instituições de origem e e-mail. Todos os membros possuem doutorado. |
|  |  |
| **Titulares** |  |  |
| Digite o nome do membro | Digite a Instituição de Origem | Digite aqui o CPF | Digite aqui o e-mail  |
| Digite o nome do membro | Digite a Instituição de Origem | Digite aqui o CPF | Digite aqui o e-mail  |
| **Suplentes** |  |  |  |
| Digite o nome do membro | Digite a Instituição de Origem | Digite aqui o CPF | Digite aqui o e-mail  |
| Digite o nome do membro | Digite a Instituição de Origem | Digite aqui o CPF | Digite aqui o e-mail  |
|  |  |  |  |
| Realização da Banca |
| Título: Digite aqui o título do trabalho |
| [ ]  A Banca será por Skype (certifique-se de que o local tem o recurso) | [ ]  A Banca será presencial (neste caso preencha as informações abaixo) |
| Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | Hora: 00:00 |
|  |  |
|  |  |
|  | Cordialmente, |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Assinatura do(a) Orientador(a) |  | Assinatura do(a) Aluno(a) |
|  |
| Informações para o Formulário de Auxílio Financeiro (servirá apenas como conferência) |
| Nome e Telefone do(a) Prof(a). |   |
| Banco (nome) |   | Agência |   | Conta Corrente |   |