|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 | |  |