|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE EXAME**  **DE** Escolher um item. | | | | | | | | São Carlos, Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | |
| Form\_PPGPE\_2020\_SolicitaçãoDeExameDeQualificaçãoOuDefesa | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| Eu, Digite aqui o nome do seu(ua) orientador(a), solicito as providências necessárias para a realização Escolher um item.de Digite aqui o nome completo do(a) candidato(a), ingressante em Selecione. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **Realização da Banca** | | | | | | | | | | | |
| Título: Digite aqui o título do trabalho | | | | | | | | | | | |
| A Banca será à distância (certifique-se de que o local tem o recurso) | | | | | | A Banca será presencial | | | | | |
| Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | | | Hora: 00:00 | | | | | | |
| Local: Centro de Educação e Ciências Humanas – **CECH** | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | |
| A Banca Examinadora será composta pelo(a) Orientador(a) e, indico abaixo, os seguintes membros, com demais dados. Todos os membros possuem doutorado. | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | |
| **Titulares** | | |  | | | | | |  | | |
| **Externo** | Digite o nome do membro | Digite aqui o CPF | | Digite o nome completo da Instituição de Origem | | | Digite a Cidade do Campus | | | Digite aqui o e-mail | Digite aqui o telefone |
| **Interno** | Digite o nome do membro | Digite aqui o CPF | | Digite o nome completo da Instituição de Origem | | | Digite a Cidade do Campus | | | Digite aqui o e-mail | Digite aqui o telefone |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Suplentes** | | | | | | | | | | | |
| **Externo** | Digite o nome do membro | Digite aqui o CPF | | Digite o nome completo da Instituição de Origem | | | Digite a Cidade do Campus | | | Digite aqui o e-mail | Digite aqui o telefone |
| **Interno** | Digite o nome do membro | Digite aqui o CPF | | Digite o nome completo da Instituição de Origem | | | Digite a Cidade do Campus | | | Digite aqui o e-mail | Digite aqui o telefone |