|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE EXAME**  **DE** Escolher um item. | | | | | | | | São Carlos, Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | |
| Form\_PPGPE\_2017\_SolicitaçãoDeExameDeQualificaçãoOuDefesa | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Eu, Clique ou toque aqui para inserir o texto., solicito as providências necessárias para a realização do **Exame de** Escolher um item.de Digite aqui o nome completo do(a) candidato(a), da Linha de Pesquisa Selecione. | | | | | | | | | | |
| Ingressante em Selecione | Data: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | | | Hora: 00:00 | | Local: Sala – Departamento – Centro | | |
| Título: Digite aqui o título do trabalho | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| 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 e-mail do membro |
| Digite o nome do membro | | Digite a Instituição de Origem | | | | | | | | Digite aqui o e-mail do membro |
| **Suplentes** | |  | | | | | | | |  |
| Digite o nome do membro | | Digite a Instituição de Origem | | | | | | | | Digite aqui o e-mail do membro |
| Digite o nome do membro | | Digite a Instituição de Origem | | | | | | | | Digite aqui o e-mail do membro |
|  | | |  | | | | | |  | |
|  | | | | | | Cordialmente, | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | |  | | | | |
| Assinatura do(a) Orientador(a) | |  | | |  | |  | | | Assinatura do(a) Aluno(a) |
|  | | | | | | | | | | |
| Diária em Hotel e Transporte | | | | | | | | | | |
| Nome, CPF e Telefone do(a) Prof(a). | |  | | | | | | | | |
| Data de Entrada Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | | | | Data da Saída Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | | |
| Local. Data e Hora de Saída (Origem) | |  | | | | | | | | |
| Local, Data e Hora do Retorno | |  | | | | | | | | |
| Tipo de Transpor | | Escolher um item. | | | | | | | | |