|  |  |
| --- | --- |
| **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. |