|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

Senhor Coordenador(a),

Vimos solicitar a Vossa Senhoria providências para a realização do Exame de Qualificação I – **Projeto de Tese** por parte do **Doutorando(a): xxxxxxxxx** , sob o título "**xxxx**", do Programa de Pós-Graduação em Ciência e Tecnologia de Alimentos da Universidade Estadual de Ponta Grossa.

Data da Qualificação: Horário: Local:

**Membros da Banca:**

1. Prof. Dr. Orientador/Presidente
2. Prof. Dr. Convidado Titular
3. Prof. Dr. Convidado Titular
4. Prof. Dr. Convidado Titular

Ponta Grossa,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Orientador (a)

\*O (a) aluno (a) deverá entregar as cópias do projeto diretamente aos professores da banca (em PDF ou impresso) com um prazo razoável de antecedência.