Senhor(a) Coordenador(a),

Vimos, pelo presente, solicitar providências para a realização do Exame de Qualificação de **Mestrado** **Doutorado** do (a) pós-graduando (a)**................................................**

Título*:*

Data da Defesa: Data Horário: ......... Sala:............ (campo preenchido pelo PPGE)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membros da Banca (e-mail e telefones) | IES/PPG | Atuação |
|  |  | Orientador (Presidente) |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Membro |
|  |  | Suplente |
|  |  | Suplente |

Ponta Grossa, 23 de outubro de 2015

Assinatura do Orientador

OBS: O preenchimento deste formulário (digitado) é de responsabilidade do orientador e deve ser entregue na Coordenação com:

a) As versões impressas da tese/dissertação para todos os membros da Banca;

b) Cadastro (conforme modelo disponível no site do PPGE) dos membros externos ao Programa.