

Senhor (a) Coordenador (a)

Vimos solicitar a Vossa Senhoria providências para a realização do Exame de Qualificação por parte do (a) Mestrando (a)/ Doutorando (a) _____ do Programa de Pós-Graduação em Jornalismo, sob o título:

Data da Qualificação: __/__/____ Horário: ____:____ Sala: _____

Membros da Banca:	IES	Atuação
		Presidente
		Membro
		Membro
		Membro
		Membro
		Suplente
		Suplente

Membro Externo ao Programa	
Nome: _____	Fone: _____
E-mail: _____	
Pro-labore: () Sim () Não	
Ressarcimento de Passagens Rodoviárias: () Sim () Não	
Passagem aérea: () Sim. Aeroporto: _____ () Não	
Hospedagem: () Sim () Não	

Membro Externo ao Programa	
Nome: _____	Fone: _____
E-mail: _____	
Pro-labore: () Sim () Não	
Ressarcimento de Passagens Rodoviárias: () Sim () Não	
Passagem aérea: () Sim. Aeroporto: _____ () Não	
Hospedagem: () Sim () Não	

Ponta Grossa, ____ de ____ de ____

ORIENTAÇÕES GERAIS

1. Preencher o documento com as informações solicitadas (evitar abreviações);
2. Anexar junto ao documento preenchido: Cópia do Histórico Escolar comprovando o cumprimento das atividades previstas em regulamento.
3. Encaminhar documentos via protocolo digital SEI para o Programa de Pós-Graduação em Jornalismo.