

REQUERIMENTO PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Eu, _____, aluno/a do Mestrado em Educação da UERN, Linha de Pesquisa _____, em acordo com o/a orientador/a, Prof. Dr. _____, venho requerer providências para o Exame de Qualificação do Projeto de Pesquisa, intitulado “ _____ ” para ser realizado no dia ____ de _____ de _____, às _____ horas, cuja banca examinadora está assim constituída:

DOCENTE	IES	CPF	E-mail
Orientador/a:			
Co-Orientador/a:			
Membro 1:			
Membro 2:			
Suplente 1:			
Suplente 2:			

Observação: Sendo professor/a do POSEDUC não há necessidade de preenchimento dos campos CPF e e-mail.

Informações sobre o Exame de Qualificação:

A atividade será:

() pública () reservada à banca

() Presencial

() Parcialmente remota

() Totalmente remota



FACULDADE DE EDUCAÇÃO – FE
Mestrado em Educação - POSEDUC
<http://propeg.uern.br/poseduc/>

Em caso de banca remota, indique:

Plataforma através da qual a atividade será realizada: _____

Quais membros participarão à distância: _____

Mossoró-RN, _____ de _____ de _____.

Assinatura do/a Aluno/a

Assinatura do/a Orientador/a