|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULÁRIO PARA AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO COM PROTOCOLO FORA DO PRAZO** | | | | | | | | |
| Nome do (a) discente: | | |  | | | | | |
| Orientador (a): | | |  | | | | | |
| Título do trabalho: | | |  | | | | | |
| Data da qualificação: | | |  | | Data de protocolo: | |  | |
| Motivo: | |  | | | | | | |
| Declaramos estar cientes que o prazo para entrega da dissertação aos membros da banca examinadora é de nossa inteira responsabilidade. | | | | | | | | |
| Assinatura do (a) orientador (a): | | | |  | | | | |
| Assinatura do (a) discente: | | | |  | | | | |
| \* O presente formulário deve ser encaminhado em conjunto com o **Requerimento de composição banca de defesa de mestrado ou doutorado** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **APROVAÇÃO DA COORDENAÇÃO** | | | | | | | |
| Data: |  | | | Assinatura: | |  | | |

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROTOCOLO** |
| Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |