Ao Prof. Dr. Moacir de Freitas Júnior Presidente do Colegiado do PPGCS

**Ref. Composição de Banca Examinadora- Exame de Qualificação**

Encaminho ao Colegiado de Pós-Graduação em Ciências Sociais a solicitação de composição da comissão examinadora para a qualificação do(a) pós-graduando(a) , matrícula do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Sociais, na Linha de Pesquisa , cujo trabalho é intitulado , sob a minha orientação.

Sugiro para composição da comissão examinadora, os seguintes nomes, data, horário e local:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Membros Efetivos** | **Instituição** | **E-mail** | **Telefone** |
| Orientador(a) |  | UFU/PPGCS |  |  |
| Interno(a) |  | UFU/PPGCS |  |  |
| Externo(a)/ Interno(a) |  |  |  |  |
| **Membros Suplentes** | **Instituição** | **E-mail** | **Telefone** |
| Interno |  |  |  |  |

Data da Banca: / / . Horário: . Local: (para bancas online inserir o link para divulgação)

*A sugestão poderá ou não ser acatada, pois a indicação é feita pelo Colegiado.*

Assinatura do (a) pós-graduando(a) Assinatura do(a) Orientador (a)

|  |
| --- |
| **PARECER** |
| DEFERIDO |  |  |
| INDEFERIDO | Data: / /  | Coordenador do Curso |

\*De acordo com o Art. 58, parágrafo único do Regulamento do PPGCS, “o depósito do texto para o referido Exame deverá ser feito na Secretaria Acadêmica do Programa com antecedência mínima de trinta dias da data de sua realização.

\*\* As vias do texto a ser avaliado no Exame de Qualificação deverão ser encaminhadas pelo/a discente e/ou orientador/a por e-mail aos membros da Banca Examinadora.

\*\* A via para deferimento do Programa deverá ser encaminhada para o e-mail ppgcs@incis.ufu.br.

\*\*\* O processo deve ser iniciado pelo aluno com a inclusão deste requerimento no Portal do Estudante.

A Secretaria do Programa de Pós-graduação em Ciências Sociais – Curso de Mestrado em Ciências Sociais solicita, as seguintes informações, sobre o/a professor convidado externo:

**Titular (Externo) – Para as bancas online deve ser encaminhado somente o CPF.**

1 – Dados Pessoais:

Nome: Rua/Av.: nº Bairro: Cidade: Estado: CEP: Fone : Celular: FAX: E-mail: 2 - Documentação:

RG: CPF: PIS/PASEP:

Banco: Ag.: C/C: Data de nascimento: / /

3 – Diárias e passagens:

Saída: Origem: data e horário de saída: Retorno: data e horário: Passagem ( ) aérea ( ) ônibus ( ) veículo da UFU

Hospedagem ( ) sim ( ) não Refeição: ( ) sim ( ) não