**SOLICITAÇÃO DE FORMAÇÃO DE BANCA EXAMINADORA PARA DEFESA DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

# Aluno(a):

Datada banca**:** \_\_\_/ \_\_\_ / \_\_\_\_\_.Horário**:**

# Local:

Título**:**

Área: ( ) Práticas Educativas emEPT

( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na EPT

**Banca Examinadora:**

**Orientador(a):** Dr.

**Examinador(a) interno(a):** Dr.

**Examinador(a) interno(a)suplente:** Dr.

**Examinador(a) externo(a):**

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

# Examinador(a)externo(a)suplente:

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

# Documentos necessários e requisitos para a formação da banca:

Ter concluído as disciplinas obrigatórias do primeiro período.

Ter concluído ou estar cursando as disciplinas obrigatórias do segundo período.

( X ) Desejo que meu exame de qualificação seja aberto ao público.

Uberaba, dia de mês de ano.

**Importante:**

* **A solicitação (em versão PDF) deve ser encaminhada para o e-mail** [**profeptiftm@iftm.edu.br**](mailto:profeptiftm@iftm.edu.br) **com cópia para o orientador.**
* **Aguarde confirmação do recebimento pela secretaria.**
* **Não é necessária a entrega da versão impressa.**
* **Não é necessário conter as assinaturas do aluno e do orientador.**