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

# Estudante:

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

# Local:

Título**:**

Área: ( ) Práticas Educativas em EPT

( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na EPT

**Banca Examinadora:**

1. **Orientador(a):** Prof. Dr.
2. **Examinador(a) interno(a):** Prof. Dr.

CPF:

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

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

CPF:

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

1. **Examinador(a) externo(a):** Prof. Dr.

CPF:

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

1. **Examinador(a) externo(a)suplente:** Prof. Dr.

CPF:

Instituição:

Cidade:

E-mail:

Participação: ( ) Presencial ( ) Por videoconferência

Marcar x abaixo na opção desejada:

( ) Desejo que meu exame de qualificação seja aberto ao público. - **deve ser enviada a foto para a feitura do convite para a comunidade acadêmica**

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

Uberaba, dia de mês de ano.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do/a Orientador/a Assinatura do/a Orientando/a

# Documentos necessários e requisitos para a formação da banca:

* Enviar histórico comprobatório de conclusão das disciplina, O histórico deve comprovar a conclusão das disciplinas obrigatórias do primeiro período e a conclusão ou estar cursando as disciplinas obrigatórias do segundo período.
* Versão PDF da versão preliminar do/a projeto/dissertação para qualificação;
* Carta convite para qualificação;
* Requerimento para solicitação da formação de banca qualificação assinado pelo(a) orientador(a) e orientando(a);
* **O envio da documentação completa deve ser feito com o prazo mínimo de 30 dias antecedentes ao dia pretendido para a qualificação.**

**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/a orientador/a e para o e-mail** [**secretariaprofept@iftm.edu.br**](mailto:secretariaprofept@iftm.edu.br)**, com o prazo mínimo de 30 dias antecedentes ao dia pretendido para a qualificação.**
* **Aguarde confirmação do recebimento pela secretaria.**
* **São necessárias as assinaturas do(a) orientador(a) e do(a) orientando(a)**
* **Não é necessária a entrega da versão impressa.**
* **Não será aceita documentação incompleta.**