



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CAMPINA GRANDE
PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE HUMANIDADES
UNIDADE ACADÊMICA DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



REQUERIMENTO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Prezado(a) Coordenador(a),

Solicito o agendamento do exame de qualificação e a constituição da comissão examinadora do trabalho do(a) aluno(a): _____

_____ matriculado(a) no Mestrado Acadêmico em Educação da Universidade Federal de Campina Grande, na linha de pesquisa: _____, sob minha orientação.

Título do trabalho a ser avaliado: _____

O exame ocorrerá no dia: ____/____/____, às _____.

Integrantes da banca examinadora:

Membros Titulares:

Nome	Instituição e Programa:
Prof(a). Dr(a): (Presidente)	
Prof(a). Dr(a): (Membro interno)	
Prof(a). Dr(a): (Membro externo)	

Membro Suplente

Prof(a). Dr(a): (Suplente interno)	
Prof(a). Dr(a): (Suplente externo)	

E-mail do convidado externo: _____

Assinatura do(a) Orientador(a): _____

Campina Grande, ____ de _____ de _____