



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA  
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO  
MESTRADO PROFISSIONAL EM CIÊNCIAS AMBIENTAIS – MPCA

**Requerimento para Exame de Qualificação**  
Mestrado Profissional em Ciências Ambientais (MPCA)

À Coordenação do MPCA

Vimos pelo presente solicitar a realização do exame de Qualificação do(a) aluno(a):  
\_\_\_\_\_, matriculado(a) no Programa de Mestrado  
Profissional em **Ciências Ambientais**, sob orientação do(a) Prof<sup>(a)</sup>. Dr<sup>(a)</sup>.  
\_\_\_\_\_, cujo trabalho se denomina: \_\_\_\_\_.

Indicamos a data, período da realização do exame e a seguinte Comissão Examinadora:

**Data:** \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_

**Período:** ( ) Manhã ( ) Tarde

**Membros Titulares:**

Nome	CPF	Instituição
Prof(a). Dr(a):		Instituto Federal Baiano – <i>campus</i> Serrinha
Prof(a). Dr(a):		
Prof(a). Dr(a):		
Prof(a). Dr(a):		

**Membros Suplentes**

Nome	CPF	Instituição
Prof(a). Dr(a):		<b>IF Baiano – Campus Guanambi</b>
Prof(a). Dr(a):		<b>IF Baiano – Campus Guanambi</b>

Assinatura do(a) Orientador(a): \_\_\_\_\_

Assinatura do(a) Aluno(a): \_\_\_\_\_

Cidade, estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Aprovação da Coordenação com ciência do colegiado:

Nome: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_ em \_\_\_/\_\_\_/20\_\_\_