

FORMULÁRIO A

MARCAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO E BANCA DE DEFESA DE DISSERTAÇÃO

Nome completo do(a) orientador(a): _____

Nome completo do(a) discente: _____

Agendamento de: () Exame de qualificação () Banca de defesa de dissertação

Será pública (apenas em caso de exame de qualificação)? () sim () não

Data: _____ Horário: _____

Formato: () Virtual () Presencial () Híbrido

Se virtual ou híbrido, link: _____

Título completo do Trabalho:

Banca:

Nome completo do(a) docente interno ao ProfEPT:

Instituição:

CPF:

Nome completo do(a) docente interno ao ProfEPT (opcional):

Instituição:

CPF:

Nome completo do(a) docente externo ao ProfEPT:

Instituição:

CPF:

Nome completo do(a) docente externo ao ProfEPT (opcional):

Instituição:

CPF:

Assinatura do(a) orientador(a)