**Solicitação de Banca**

**QUALIFICAÇÃO**

Ao

Colegiado de Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Educação – Mestrado/Doutorado

Prezados/as Senhores/as,

Na qualidade de professor/a orientador/a do/a acadêmico/a, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo Projeto de Pesquisa/Tese intitula-se “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”, venho solicitar a V. Sªs o agendamento do Exame de Qualificação para às \_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

**TITULARES:**

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Orientador(a) – Instituição)

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro – Instituição)

Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Membro – Instituição)

Criciúma, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Atenciosamente,

 Professor/a Orientador/a