

**UNIVERSIDADE DO EXTREMO SUL CATARINENSE – UNESC**

Programa de Pós-Graduação Stricto Sensu

Mestrado em Direito- Nível Acadêmico

Programa de Pós-Graduação em Direito (Mestrado)

Recomendado pela CAPES – Homologado pelo CNE – Portaria Nº 1.359 de 18.12.2018 D.O.U 19.12.2018

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

**SOLICITAÇÃO DE BANCA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

(15 dias de antecedência)

Ao

Colegiado de Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Direito - Mestrado.

Prezados Senhores,

Na qualidade de Orientador (a) do (a) aluno (a) **NOME SOBRENOME**, cujo Projeto de Pesquisa intitula-se **TÍTULO DO PROJETO**, venho solicitar o agendamento do Exame de Qualificação.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indico abaixo os nomes para a composição da Banca Examinadora:

Prof. Dr**. NOME SOBRENOME - ORIENTADOR**

Instituição onde atua: UNESC

Prof. Dr. **NOME SOBRENOME – MEMBRO -PPGD**

Instituição onde atua: **UNESC**

Prof. Dr. **NOME SOBRENOME – MEMBRO EXTERNO**

Instituição onde atua: **UNESC**

Login de web conferência:

Atenciosamente,

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

Assinatura do orientador (a).

 Criciúma, \_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_.