**REQUERIMENTO PARA QUALIFICAÇÃO**

Senhor(a) Coordenador(a):

 Venho comunicar a realização de Exame de Qualificação do(a) Mestrando(a)……………………………………………………………………………….……….………

Trabalho intitulado: ………………………………..………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...…….

Data do Exame de Qualificação: ...………..…………..…... Horário: ………..…

Composição da Banca:

|  |  |
| --- | --- |
| Membros da Banca: | Instituição |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |

 Nesses termos, solicito aprovação da referida Banca pelo Colegiado do PPGESA, e demais providências necessárias à realização do Exame de Qualificação.

Irati-PR, ……… de ………...…. de 20…….

…......................................................................

Orientador(a)