Salvador (BA),.

Senhor(a) Coordenador(a),

# Solicitamos providências para a realização do Exame de Qualificação, conforme os dados abaixo:

|  |
| --- |
| Qualificação: Projeto ( ) Texto/Geral ( ) **Título:** |
| Nome discente: |
| **Nível:** Mestrado ( ) Doutorado ( ) |
| **Título do trabalho:** |
| **Data Defesa: Horário:** |
| **Vai agendar sala do POSGEO**: ( ) Sim ( ) Não  **Sala para agendar:**  Auditório do POSGEO ( ) Sala de Videoconferência do POSGEO ( ) |
|  |

Para tanto, sugiro para formação da Banca, os seguintes nomes por ordem de preferência:

**TITULAR 1 - Orientador(a)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento: |

**TITULAR 2 - Coorientador(a)**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Departamento: |

**TITULAR 3**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: () |
| Participação: ( ) Presencial ()Videoconferência ( ) Skype |

**TITULAR 4**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: () |
| Participação: ( ) Presencial ( )Videoconferência ( ) Skype |

**SUPLENTE 1**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: ( ) |

**SUPLENTE 2**

|  |
| --- |
| Nome: |
| Instituição: |
| Departamento: |
| E-mail para contato: |
| Telefone: () |

Sem mais para o momento, subscrevo-me, atenciosamente.

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

Orientador

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

Orientando