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