Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Educação para Ciências e Matemática

|  |  |
| --- | --- |
| Aluno(a) |  |
| Orientador(a) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dados da dissertação/tese** | |
| Título do trabalho |  |
| Linha de pesquisa |  |
| Sublinha de pesquisa |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicação de data, horário e local** | | | |
| Data do exame |  | Horário |  |
| Local |  | | |
| O exame de qualificação será realizado no formato: ( ) presencial ( ) por videoconferência ( ) híbrido | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicação do(s) membro(s) interno(s) da banca** | | | | | |
| **Doutorado** – no mínimo **dois docentes credenciados ao PPGECM ou professores do IFG** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| Nome |  | | | | |
| **Indicação do(s) membro(s) externo(s) da banca** | | | | | |
| **Doutorado** – no mínimo **dois docentes externos ao IFG** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| IES |  | | Telefone | |  |
| E-mail |  | | CPF | |  |
| Nome |  | | | | |
| IES |  | | Telefone | |  |
| E-mail |  | | CPF | |  |
| **Indicação do membro interno suplente da banca** | | | | | |
| **Doutorado** – no mínimo **um docente credenciado ao PPGECM** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| **Indicação do membro externo suplente da banca** | | | | | |
| **Doutorado** – no mínimo **um docente externo ao quadro de docentes do PPGECM** | | | | | |
| Nome |  | | | | |
| IES |  | Telefone: | |  | |
| E-mail |  | CPF | |  | |

Jataí, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) orientador(a) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do(a) aluno(a) |

### Preenchimento pela Coordenação do PPGECM

Homologado na \_\_\_\_\_\_ª Reunião do Colegiado do PPGECM, realizada em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

Assinatura do Coordenador