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

|  |  |
| --- | --- |
| Estudante |  |
| 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** |
| **Mestrado** – no mínimo **um docente credenciado ao PPGECM/IFG ou professor do IFG** |
| Nome |  |
| **Indicação do(s) membro(s) externo(s) da banca** |
| **Mestrado** – no mínimo **um docente externo ao IFG** |
| Nome |  |
| IES |  | Telefone |  |
| E-mail |  | CPF |  |
| **Indicação do membro interno suplente da banca** |
| **Mestrado**  – no mínimo **um docente credenciado ao PPGECM/IFG** |
| Nome |  |

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