

Curitiba, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

À Comissão de Pós-Graduação/DAQBi.

Solicito as providências para a realização do EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_, na área de \_\_\_\_\_, intitulado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Sugiro que o exame de qualificação seja realizado no dia \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ às \_\_\_\_ h \_\_\_\_ min e que a Banca Examinadora seja composta por Profs. Drs. escolhidos dentre os seguintes: (indicar no mínimo 5 nomes).

1.	Orientador:
2.	Membro 1:
3.	Membro 2:
4.	Suplente:
5.	Suplente:

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador(a)

**Importante:**

- Anexe uma Cópia do Trabalho.
- Consulte as Normas que regem o Exame.
- Envie por e-mail este arquivo preenchido e entregue na CPPGCTA esta solicitação assinada.