|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DOS VALES DO JEQUITINHONHA E MUCURI**  **Programa de Pós-Graduação em Geologia - PPGGeo** |  |

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO PARA QUALIFICAÇÃO**

Ao

Programa de Pós-Graduação em Geologia

UFVJM/ICT/CeGeo

Sr(a) Coordenador(a),

Eu, XXXX aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação em Geologia da UFVJM/ICT/CeGeo, matrícula no  XX sob a orientação do Prof.(a) Dr.(a) XXXX venho requerer a realização de Qualificação da Dissertação intitulada “XXXX”, no dia X/X/20X, às \_\_:\_\_ horas, no Auditório ou Sala XXXX.

Venho também indicar, para homologação, os seguintes membros para compor a Banca Examinadora da Dissertação:

Prof. Dr. (Orientador)

Prof. Dr. (Membro interno 1) (e-mail)

Prof. Dr. (Membro interno 2) (e-mail)

Prof. Dr. (Suplente do membro interno 1) (e-mail)

Prof. Dr. (Suplente do membro interno 2) (e-mail)

Diamantina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

(Assinatura do Orientador) (Assinatura do Aluno)

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Em \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_