**FORMULÁRIO PARA AGENDAR CADASTRO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO NO SIGAA**

**Discente:**

**Orientador:**

**Coorientador:**

Envio do projeto da dissertação para os membros da banca;

Envio deste formulário devidamente preenchido e assinado para o e-mail institucional <**prodir@academico.ufs.br**>.

* **Enviar por e-mail via em pdf e em word para cópia das informações para cadastro no SIGAA.**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA QUALIFICAÇÃO:** | |
| TÍTULO: | |
| RESUMO:  ABSTRACT: | |
| PALAVRAS-CHAVE:  KEYWORDS: | |
| NÚMERO DE PÁGINAS: | |
| DATA DA QUALIFICAÇÃO: | HORA: |

|  |
| --- |
| **BANCA EXAMINADORA:** |
| **O EXAMINADOR SENDO EXTERNO FAVOR PREENCHER OS DADOS SOLICITADO** |
| 1. **Examinador 1 (presidente)**   Nome completo:  Instituição:  Email: |
| 1. **Examinador 2 (titular)**   Nome completo:  Interno ( ) Externo ( )  Instituição:  Email:  CPF:   * **Dados do suplente**   Nome:  Instituição:  CPF: |
| 1. **Examinador 3 (titular)**   Nome completo:  Interno ( ) Externo ( )  Instituição:  Email:  CPF:   * **Dados do suplente**   Nome:  Instituição:  CPF: |

São Cristóvão, de de , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Orientador)

São Cristóvão, de de , \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Assinatura do Discente)