**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)