**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

**1- Dados do Discente:**

Nome:

Nº. Matrícula: Data de Nascimento: CPF:

Nacionalidade: Turma (ano):

**Solicitação de Exame de Qualificação de Mestrado:**

( )1ª Qualificação ( ) 2ª Qualificação (repetição – prazo até 30 dias após a primeira)

**2- Dados do Exame de Qualificação:**

Título do Trabalho:

Grande área: Área:

Orientador (Presidente da Banca):

Coorientador(a):

Membro da Banca Examinadora Vinculado ao Programa:

Membro da Banca Examinadora **Externo**:

CPF: E-mail:

Data da defesa solicitada: Horário solicitado:

Declaro que estou ciente das normas e prazos do Programa de Pós-Graduação em Ciências do Patrimônio Cultural da Universidade Federal do Pará (UFPA) para o **Exame de Qualificação de Mestrado.**

Belém (PA), XX de mês de 202X

....................................................... .......................................................

Assinatura Aluno Assinatura do Orientador

Recebi este documento em: ........./......../.............. .............................................................

Secretária do PPGPatri

\*Prazo de entrega deste formulário: 15 dias antes da data de defesa solicitada

Imprimir este documento em duas vias (1º aluno – 2º Secretaria do Programa)