

**SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE DEFESA DE
EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

Eu, _____, orientador da mestranda(o) _____, do Programa de Pós-Graduação em Administração, encaminho o Projeto de Dissertação intitulado: “_____”, para agendamento do Exame de Qualificação. Indicamos abaixo os professores para compor a Banca Examinadora, para apreciação da Coordenação da Pós-Graduação em Administração.

Ciente do período mínimo de 10 (dez) dias de antecedência, sugiro a data ____ / ____ / ____, às ____ horas, para a realização da referida defesa.

Sugiro seguintes Professores Doutores para composição da Banca Examinadora do Projeto:

TITULARES			
Nome	Vínculo/IES	CPF	Data de Nascimento
1) Profª. Drª.	Orientador(a) Presidente		
2) Profª. Drª.	Unigranrio		
3) Profª. Drª.	Nome da IES e Programa de Origem (Externo)		
SUPLENTE			
1) Profª. Drª.	Unigranrio		
2) Profª. Drª.	(Externo)		

Os exemplares do Projeto serão enviados aos Membros da Banca Examinadora (titulares e suplentes) pela mestranda. É imprescindível que os termos referentes ao título do Projeto de Dissertação e os dados dos Examinadores estejam completos e corretos. Formulários incompletos não serão analisados pelo Colegiado. **Lembramos que o prazo para homologação só começa a correr a partir do envio dos dados corretos exigidos neste formulário.**

Sem mais no momento, subscrevo-me.

Atenciosamente,

Orientador(a)

Mestrando(a)

PARECER DA COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ADMINISTRAÇÃO

Banca Examinadora: () Deferido () Indeferido

Data da Defesa: () Deferido () Indeferido

Em, ____/____/20____

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Administração

Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa – PROPEP

Banca Examinadora: () Deferido () Indeferido

Data da Defesa: () Deferido () Indeferido

Em, ____/____/20____

Prof.^a Dr. Davi José de Souza da Silva
Pró-Reitoria de Pós-Graduação e Pesquisa
Mestrado e Doutorado

