**Formulário de Solicitação de Exame de Qualificação PROFIS-So**

**Polo 42 – UFSCar\_Sorocaba**

|  |
| --- |
| **Data prevista para o exame de qualificação:** DD/MM/AAAA. **Horário:** XXhXX |
| **Discente:** |
| **Orientador(a):****Instituição:****e-mail:****Coorientador(a): Se for o caso...****Instituição:****e-mail:****\*Quem participará da banca? ( ) Orientador(a) ( ) Coorientador(a)**\* No exame de qualificação ambos, o orientador e o coorientador, podem participar da banca de defesa. |
| **Título da Dissertação:** |
| **Produto está online?** |
| **Se sim, onde? (link para o produto):** |
| **Exigência de reserva de sala especial para o exame: ( )SIM ( )NÃO****Se sim, especificar:**  |

**OBS**: Os examinadores e respectivos suplentes poderão ser Docentes da UFSCar credenciados no PROFIS-So. Indique os nomes de acordo com as tabelas abaixo. **Recomenda-se não incluir membros que possuam publicações com a participação do candidato, no tema do trabalho. O formulário preenchido deverá *ser entregue na secretaria para agendamento com 20 (vinte) dias de antecedência da data do exame de qualificação, juntamente com os exemplares para a banca examinadora*.**

|  |
| --- |
| **MEMBROS TITULARES** |
| **Examinador(a):** |
| **Currículo Lattes:** |
| **e-mail:**  |
| **Examinador(a):** |
| **Currículo Lattes:** |
| **e-mail:**  |

|  |
| --- |
| **MEMBROS SUPLENTES** |
| **Examinador(a):** |
| **Currículo Lattes:** |
| **e-mail:**  |
| **Examinador(a):** |
| **Currículo Lattes:** |
| **e-mail:** |

Sorocaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

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

 Orientador(a) Aluno(a)

**OBSERVAÇÃO: Entregar este formulário assinado pelo professor e pelo aluno na secretaria do PROFIS-So.**

Aprovado em Reunião do Conselho do **PROFIS-So**, realizada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_.

Sorocaba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_ .

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

Coordenação do Programa