|  |
| --- |
| **Formulário para sugestão de composição de comissão examinadora para** **Exame de Qualificação** |
| **Aluno (a):** | **Nº USP:** |
| **Nível:**  |
| **Área de Concentração:** |
| **Título provável do trabalho:** |
|  |
|  |
| ***Membros titulares*** |
| **1. Orientador (a):** |
| **Participação: Presencial** **sim não**  | **Passagem****sim não**  | **À distância****sim não**  |
| **Titulação:** | **Unidade:** | **Depto:** |
|  |
| **2. Prof (a) Dr (a):** |
| **Participação: Presencial** **sim não**  | **Passagem****sim não**  | **À distância****sim não**  |
| **Titulação:** | **Inst. de vínculo:** |
| **Depto:** |
|  |
| **3. Prof (a) Dr (a):** |
| **Participação: Presencial** **sim não**  | **Passagem****sim não**  | **À distância****sim não**  |
| **Titulação:** | **Inst. de vínculo:** |
| **Depto:** |
|  |
|  |
| ***Membro suplente*** |
| **1. Prof (a) Dr (a):** |
| **Titulação:** | **Inst. de vínculo:** |
| **Depto:** |
|  |
| **Data do exame: (dd/mm/aa):**  | **Horário:** |
|  |
| **Informações adicionais:** |
| **Para a realização de seu exame de Qualificação, será necessário equipamento****( ) SIM ( ) NÃO Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Assinatura do(a) Orientador(a)**  |
|  |

Normas para a composição de Comissão Julgadora do Exame de Qualificação

A banca para o Exame de Qualificação deverá ser composta pelo/a orientador/a, 2 (dois) membros titulares e 1 suplente. Mediante aprovação do/a orientador/a, o/a aluno/a deverá depositar na secretaria de Pós-Graduação, *4 (quatro) exemplares do Relatório do seu Exame de Qualificação*, acompanhados do *Formulário para sugestão de composição de comissão examinadora para Exame de Qualificação*.

**Prazo**

O/A aluno/a deverá se inscrever para o Exame de Qualificação, até a data indicada em sua ficha do/a aluno/a (sistema Janus), entregando o *formulário de indicação de banca e os 4 (quatro) exemplares impressos do Relatório de Qualificação*. O exame deverá ser realizado, em até 60 (sessenta) dias, a contar da data da inscrição.

## RECIBO DA INSCRIÇÃO PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Ilmo(a). Sr(a).

Presidente da Comissão de Pós-Graduação

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aluno(a) regularmente matriculado(a) no Curso de Pós-Graduação em Educação, em nível de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, anexo à presente, os 4 (quatro) exemplares do Relatório de Qualificação, intitulado: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,** esolicito autorização para apresentação, do mesmo, perante à Comissão Julgadora.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Aluno(a)

|  |  |
| --- | --- |
| De acordo com a entrega do Relatório de Qualificação do(a) meu(minha) orientando(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Orientador(a) |  |

## RECIBO DA ENTREGA DO RELATÓRIO DE QUALIFICAÇÃO

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nº USP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São Paulo, \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO – SPG

|  |
| --- |
|  |