EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO

(Enviar à secretaria por e-mail)

Nome completo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título da Dissertação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dia: \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Banca Examinadora

Titulares:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nome completo do Examinador | Categoria | Instituição |
| 1 |  | Orientador (a) |  |
| 2 |  | Membro PPGCP |  |
| 3 |  | Membro Externo à UNIRIO |  |

Suplentes:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nº | Nome completo do Examinador | Categoria | Instituição |
| 1 |  | Membro PPGCP |  |
| 2 |  | Membro Externo à UNIRIO |  |