**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias da UFES**

**Assunto: Solicitação de exame de qualificação**

Tendo o(a) discente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matriculado(a), sob o nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, satisfeito todas as exigências regimentais, vimos solicitar a realização do Exame de qualificação cuja dissertação é intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Os membros abaixo relacionados comporão a banca examinadora, que ocorrerá no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na modalidade ( ) PRESENCIAL, ( ) REMOTA, ( ) HÍBRIDA. O local e/ou o link de participação serão comunicados aos membros com, no mínimo, 48 h de antecedência, por email. O(A) discente se compromete a enviar a versão da qualificação para os membros no período acordado entre as partes e a providenciar todos os recursos para o exame com a secretaria do programa.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA BANCA EXAMINADORA** | | | |
| **Membro** | **Nome** | **CPF** | **Contato** |
| Orientador |  |  |  |
| Membro titular 1 |  |  |  |
| Membro titular 2 |  |  |  |
| Membro suplente |  |  |  |

Respeitosamente,

**Assinatura do(a) Orientador(a) Assinatura do(a) Discente**

Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

Ciente e de acordo.

**Coordenador do PPGCV/UFES**