**REQUERIMENTO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Senhor João Batista Gonçalves Bueno

Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Formação de Professores

Prezado Professor.

Na qualidade de Orientador (a) do(a) mestrando (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vinculado(a) à linha de pesquisa Linguagens, Culturas e Formação Docente, venho respeitosamente requerer a este Programa a homologação da seguinte Banca Examinadora:

|  |  |
| --- | --- |
| **MEMBROS** | **DEPARTAMENTO/INSTITUIÇÃO** |
|  | Orientador(a)- PPGFP/UEPB |
|  | Membro(a) Externo(a) - |
|  | Membro(a) Interno(a) - |
| **SUPLENTE** | **INSTITUIÇÃO** |
|  |  |

,

No caso de a Banca Examinadora ser homologada pelo Colegiado do Curso, o exame de qualificação deverá ocorrer no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, às \_\_\_\_\_\_\_, na sala \_\_\_\_\_\_\_, do Centro de Integração Acadêmica/ Campus I da UEPB.

Nestes termos, pedimos deferimento,

.

Professor(a) Doutor(a) Orientador(a)

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

Mestrando(a)

Campina Grande, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**DADOS RELATIVOS À PESQUISA**

**TÍTULO:**

**AUTOR(A):**

**ORIENTADOR(A):**

**EXAMINADOR(A) EXTERNO(A):**

**EXAMINADOR(A) INTERNO(A):**

**R E S U M O**

**RESUMO:**

**Palavras-chave:**