**RESOLUÇÃO Nº 02/2021 – MHIST-CERES-UFRN**

**APÊNDICE A – REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO**

**DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Senhor Coordenador,

Eu, **NOME DO ORIENTADOR**, solicito a constituição de Comissão Examinadora para o Exame de Qualificação do trabalho abaixo:

**TÍTULO DO TRABALHO EM LÍNGUA PORTUGUESA:**

*Inserir, aqui, o título*

**RESUMO DO TRABALHO EM LÍNGUA PORTUGUESA:**

*Inserir, aqui, o resumo, com até 500 palavras, conforme a NBR 6028/2021.*

**PALAVRAS-CHAVE:**

*Inserir, aqui, as palavras-chave, separadas por ponto e vírgula.*

**TÍTULO DO TRABALHO EM LÍNGUA INGLESA:**

*Inserir, aqui, uma versão do título em Língua Inglesa*

**RESUMO DO TRABALHO EM LÍNGUA INGLESA:**

*Inserir, aqui, uma versão do resumo, com até 500 palavras, em Língua Inglesa*

**KEY-WORDS:**

*Inserir, aqui, as palavras-chave, separadas por ponto e vírgula, em Língua Inglesa*

**QUANTIDADE DE PÁGINAS:**

*Inserir a quantidade de páginas do material da qualificação*

Para tanto, anexo a este Requerimento a documentação solicitada na Resolução nº XX/2020-MHIST-CERES-UFRN e indico os seguintes nomes para a Comissão Examinadora do Exame de Qualificação acima mencionado:

**COMISSÃO EXAMINADORA**

**Presidente:** **Professor Fulano de Tal** - Orientador

**Departamento**: XXXXX

**Instituição**: XXXX

**1º Examinador: Professor Sicrano de Tal –** Titular

**Departamento**: XXXXX

**Instituição**: XXXX

**2º Examinador: Professor Beltrano de Tal –** Titular

**Departamento**: XXXXX

**Instituição**: XXXX

**Suplente: Professor Sicrano de Tal**

**Departamento**: XXXXX

**Instituição**: XXXX

**JUSTIFICATIVA, EM CASO DE MEMBRO EXTERNO AO MHIST OU À UFRN:**

*Inserir, aqui, justificativa circunstanciada para a alocação de membro externo na Comissão Examinadora*

**INFORMAÇÕES DE MEMBRO EXTERNO:**

**Nome completo:**

**CPF:**

**Nome da mãe:**

**Nacionalidade:** (nacional ou estrangeiro; se estrangeiro, substituir o CPF por passaporte)

**E-mail:**

**Endereço completo (com CEP):**

**Instituição de ensino a que é vinculado:** (nome e sigla)

**Maior formação:**

**Ano de conclusão:**

**Gênero:**

**DADOS DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**Data prevista:**

**Horário:**

Caicó, RN, em XX de XXXXX de XXXXX.

**NOME DO PROFESSOR ORIENTADOR**

Orientador