**SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

DISCENTE:

MATRÍCULA:

PROGRAMA:

CURSO:

LOCAL DA BANCA:

NÚMERO DE PÁGINAS:

DATA:

HORA:

TÍTULO EM PORTUGUÊS:

RESUMO EM PORTUGUÊS:

PALAVRAS-CHAVE EM PORTUGUÊS:

TÍTULO EM INGLÊS:

RESUMO EM INGLÊS:

PALAVRAS-CHAVE EM INGLÊS:

PRESIDENTE DA BANCA:

EXAMINADOR INTERNO AO PROGRAMA:

EXAMINADOR EXTERNO AO PROGRAMA:

EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

CPF DO EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

EMAIL DO EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

INSTITUIÇÃO DO EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

TITULAÇÃO DO EXAMINADOR EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

SUPLENTE:

CPF DO SUPLENTE, CASO SEJA EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

EMAIL DO SUPLENTE, CASO SEJA EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

INSTITUIÇÃO DO SUPLENTE, CASO SEJA EXTERNO À INSTITUIÇÃO:

TITULAÇÃO DO SUPLENTE:

INDICAR SE A BANCA SERÁ PRESENCIAL OU REMOTA:

INDICAR QUAL(IS) MEMBRO(S) PARTICIPARÁ(ÃO) DE FORMA REMOTA:

Natal, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_

Obs.: Não é necessário assinar manualmente. A assinatura digital será solicitada pela secretaria via sistema da UFRN.