MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ-UFPI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO-PRPG
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS-CCHL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA-PPGP
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela,
Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550
e-mail: ppgp@ufpi.edu.br

REQUERIMENTO PARA EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Teresina,____de _____de _____.

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Gestão Pública,

Assunto: **Solicitação de cadastro do exame de qualificação.**

Eu, _____, CPF N° _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) sob o n° _____, no Curso de Mestrado Profissional em Gestão Pública da Universidade Federal do Piauí, venho apresentar a composição da banca e a realização do exame de QUALIFICAÇÃO intitulada _____
_____,
prevista para o dia ____/____/____, às _____ horas, em atendimento ao acordado com os membros da banca, local _____.

Seguem, anexos, a este requerimento:
( ) 1 (uma) via do trabalho (cópia do projeto de pesquisa e do capítulo a ser qualificado);
( ) 3 (três) vias da declaração de recebimento, pelos membros da banca, da cópia do projeto de pesquisa e do capítulo a ser qualificado;
( ) Comprovante de submissão ao Comitê de Ética em Pesquisa (se for o caso);
( ) Dados dos membros da Banca.

Nestes termos, peço deferimento,

_____
Assinatura do(a) discente

_____
Assinatura do(a) Orientador(a)

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ-UFPI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO-PRPG
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS-CCHL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA-PPGP
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela,
Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550
e-mail: ppgp@ufpi.edu.br

DADOS DOS MEMBROS DA BANCA DE DEFESA

DISCENTE:_____
DATA DA DEFESA: ___/___/_____ HORÁRIO: _____
TÍTULO:_____
_____
ORIENTADOR: _____
LOCAL:_____

MEMBRO EXTERNO

NOME: _____
INST. DE ORIGEM: _____SIGLA:_____
DATA DO NASCIMENTO:___/___/_____
RG: _____ÓRGÃO EXPEDIDOR: _____ CPF:_____
NOME DA MÃE: _____
ENDEREÇO:_____
TELEFONE(S) (Res)_____(Trab)_____(Cel)_____
E-MAIL: _____
MAIOR TITULAÇÃO:_____ANO:_____ÁREA:_____
LOCAL:_____ INSTITUIÇÃO DA TITULAÇÃO: _____

MEMBRO INTERNO DO MPGP

NOME: _____

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ-UFPI
PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO-PRPG
CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS-CCHL
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GESTÃO PÚBLICA-PPGP
Campus Universitário Ministro Petrônio Portela,
Bairro Ininga, Teresina, Piauí, CEP 64049-550
e-mail: ppgp@ufpi.edu.br

DECLARAÇÃO

Eu, Prof(a). Dr(a). _____,
declaro que recebi uma via da cópia do projeto de pesquisa e do capítulo a ser qualificado, para a banca de qualificação do(a) discente _____.

Teresina, ____ de _____ de _____.

_____