

# MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

### UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

**CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS E LETRAS PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SOCIOLOGIA**

**REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Solicitamos a esta coordenação as providências necessárias para a realização da banca de defesa de dissertação do (a) discente: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dados do Projeto de Pesquisa** | | |
| **Titulo:** informar título completo | | |
|  | | |
| **Quantidade de páginas:** | total | **Submissão ao CEP: ( ) SIM ( )NÃO** |
| **Composição da banca** | | |
| **Data:** dia/mês/ano **Horário:** | | |
| **Presidente da Banca:** nome completo | | |
| **Membro Interno:** nome completo | | |
| **Membro Externo:** nome completo | | |
| **Membro Externo à UFPI:** nome completo  **CPF:**  **EMAIL**:  **MAIOR TITULAÇÃO E ANO:**  **INSTITUIÇÃO DE ORIGEM**: | | |
| **Membro Suplente:** nome completo | | |

Teresina (PI), \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de ANO

ASSINATURA

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

NOME DO/A ORIENTADOR/A

ASSINATURA

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

NOME DO/A MESTRANDO/A

**ANEXAR RESUMO E PALAVRAS-CHAVE**

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Palavras-chave**: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX