|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  **UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ**  **PRÓ-REITORIA DE ENSINO DE PÓS-GRADUAÇÃO**  **CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM SAÚDE E COMUNIDADE**  Avenida Frei Serafim, 2280 - Teresina, Piauí, CEP 64000-020  Telefone: 86-3215-4647 – E-mail: ppgsc[@ufpi.edu.br](mailto:mestradosaude@ufpi.edu.br) | | C:\Users\Coord_02\Desktop\Atividades Bolsistas PPGSC\unnamed.jpg | |  | |
|  | |  | |  | |  | |

**Conferência de Documentos para Solicitação do Exame de Qualificação I (projeto)**

Aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Documentos** | **Conferência** |
| 1. Memorando do orientador (modelo disponível na página do PPGSC – site da UFPI) |  |
| 1. Cinco cópias do projeto em espiral (caso algum membro da banca dispense a versão em papel deverá ser informado pelo orientador no memorando) |  |
| 1. E-mail à coordenação do PPGSC com título, número de páginas, resumo e palavras-chaves |  |

**Observação:** Caso o aluno e orientador optem pela não realização do exame de qualificação do projeto, é compulsório que esta decisão seja comunicada formalmente à coordenação, até o 7º mês do PPGSC.

Teresina, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

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

Secretaria - PPGSC