



Programa de Pós-Graduação em Ciências Exatas e Tecnológicas  
**Solicitação de Exame de Qualificação**

**Dados Gerais**

Nome:

Orientador:

Ingresso (mês/ano):

Bolsa:

Linha de Pesquisa:

Projeto:

Créditos em Disciplinas (Totais)

Concluídos:

Aproveitados:

A:

B:

C:

D:

Atividades Complementares totais

Concluídos:

Restantes:

**Desenvolvimento do Projeto de Pesquisa**

Situação:

Dentro do Cronograma

Abaixo do Cronograma

Houve Publicação/Submissão de Artigos

Sim

Não

Houve outras produções intelectuais

Sim

Não

Outras Produções Intelectuais (Título, Tipo (Resumos, Cap. Livro, Trab. Completo Etc) , Identificação)

**Recomendação do Orientador:**

Recomendado

Não Recomendado

**Dados para agendamento do Exame**

Data:

Horário:

Membro:

IES:

Fone:

Doutorado (IES/Ano)

Email:

Membro:

IES:

Fone:

Doutorado (IES/Ano)

Email:

Membro:

IES:

Fone:

Doutorado (IES/Ano)

Email:

Membro:

IES:

Fone:

Doutorado (IES/Ano)

Email:

Catalão, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Orientador

\_\_\_\_\_  
Aluno