|  |
| --- |
| **AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO** |

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação,

Eu, **Nome do(a) Aluno(a)**, mestrando(a) do Programa de Pós-Graduação em Gestão da Informação desta Universidade e orientando(a) do(a) professor(a) **Nome do(a) Professor(a),** solicito homologação do agendamento de qualificação e da respectiva banca examinadora, cujos dados são os que seguem:

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO** |
|  |
| A Sessão será fechada? | Sim |  |  | Não |  |  |
| A participação do membro externo será por videoconferência? | Sim |  |  | Não |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1º. Membro (Presidente) | Email | Instituição | Titulação |
| Nome Completo |  |  |  |
| Membro interno | Email | Instituição | Titulação |
| Nome Completo |  |  |  |
| Membro Externo \*\*Preencher Folha 2\*\* | Email | Instituição | Titulação |
| Nome Completo |  |  |  |
| Suplente Interno | Email | Instituição | Titulação |
| Nome Completo |  |  |  |
| Suplente Externo \*\*Preencher Folha 2\*\* | Email | Instituição | Titulação |
| Nome Completo |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATA** | **HORÁRIO** | **LOCAL (preenchimento pela secretaria)** |
|  |  |  |

Informo estar ciente de que:

- É de responsabilidade do orientador retirar, na Secretaria, os documentos necessários à qualificação, na data para ela agendada;

- O suplente só assinará os documentos se substituir um dos membros titulares da banca. De forma similar, nos casos de existência de coorientador, este só assinará os documentos se substituir o orientador.

**Importante:** Com o envio deste documento, o mestrando e seu orientador assumem que todos os membros da banca examinadora estão cientes do dia e horários desta.

**Após preenchimento completo, enviar por e-mail da secretaria do PPGInfo com cópia para o orientador.**

|  |
| --- |
| USO EXCLUSIVO DO PPGInfo |
| Homologado na Reunião do Colegiado em: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Recebido em:\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **CADASTRO DE PARTICIPANTE EXTERNO NO PPGInfo** |
| **DADOS PESSOAIS**\*\*Preencher um para o Membro Titular e um para o Suplente\*\* |
| Nº do CPF (Nº do Passaporte para estrangeiros) |
| Nome Completo: |
| Abreviatura do Nome: | Data de Nasc.: |
| Nacionalidade: |
| E-mail: | Telefones: |
| Nome da Instituição de vínculo (Origem): |
| **TITULAÇÃO DO PARTICIPANTE** |
| Nível: ( ) Graduação ( ) Mestrado ( ) Doutorado  |
| Área de Titulação: | Ano da Titulação: |
| Nome da Instituição: |
| **PARTICIPAÇÃO NO PPGInfo** |
| **Tipo de Participação:** |
|  | Coorientador |
|  | Membro de banca de Defesa |
|  | Membro de banca de Qualificação |
|  | Coautoria |
|  | Ministrante de mini-cursos, palestras ou conferências |
|  | Ministrante de disciplina |
|  | Outro:  |
|  |
| Data de Início da Participação (dia/mês/ano): | Data do final da Participação (dia/mês/ano): |
| Convidado pelo Professor do PPGInfo: |
| Nome da Disciplina do PPGInfo (se aplicável): |