



EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Requerimento do Candidato

Eu, _____,
RA nº _____, Turma: _____, aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Letras – Mestrado e Doutorado, **Área de Concentração:** _____
_____, da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer, junto ao Colegiado do Programa, o **Exame de Qualificação – Doutorado**, da tese intitulada: _____

_____.

Para tal, confirmo que:

- 1) integralizei os créditos exigidos pelo Programa;
- 2) fui aprovado(a) no Exame de Proficiência em Língua Estrangeira;
- 3) encaminho anexo as cópias do trabalho dos membros titulares, que optaram pela cópia impressa.

Nestes termos,
peço deferimento.

Maringá, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) aluno(a)

DE ACORDO.

INDICO:

Data do Exame: ___/___/___ . **Horário de realização:** _____. **Local:** _____

Banca Examinadora, conforme Art. 54 da Resolução nº 102/2011- CI/CCH:

1. Presidente (Orientador) - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

2. Membro Titular do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

3. Membro Titular Externo - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

Instituição e cidade: _____

4. Membro Suplente do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

Professor(a) Orientador(a)
Assinatura