**Formulário de Encaminhamento de Relatório de Qualificação**

Mestrado Doutorado

Candidato(a):

Nº USP:

Orientador(a):

Nº USP:

Data da entrega:

Data e horário do Exame:

Formato: ( ) presencial ( ) híbrido ( ) 100% remoto

Link da reunião no caso de 100% remoto:

Título do Projeto (mesmo que provisório):

Nº de Páginas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tendo o(a) aluna(a) concluído os créditos exigidos em disciplinas/atividades programadas, venho solicitar as providências no sentido de que seja designado pela Coordenação do Programa de Pós-Graduação Interdisciplinar Humanidades, Direitos e Outras Legitimidades, a banca examinadora, para realização do Exame de Qualificação.

Atenciosamente

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

Assinatura do orientador(a)

**O Relatório de Qualificação será enviado no endereço de e-mail informado em PDF**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sugestão de Banca Examinadora (Qualificação)** | | | |
| Titular 1 | | | |
| Nome completo: | | Nº USP: | |
| Instituição (se docente FFLCH, informe a área): | | | |
| Endereço completo (preferência residencial no caso de externos): | | | |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Email: | | | Fone: |
|  | | | |
| Titular 2 | | | |
| Nome completo: | | Nº USP: | |
| Instituição (se docente FFLCH, informe a área): | | | |
| Endereço completo (preferência residencial no caso de externos): | | | |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Email: | | | Fone: |
|  | | | |
| Suplente 1 | | | |
| Nome completo: | | Nº USP: | |
| Instituição (se docente FFLCH, informe a área): | | | |
| Endereço completo (preferência residencial no caso de externos): | | | |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Email: | | | Fone: |
|  | | | |
| Suplente 2 | | | |
| Nome completo: | | Nº USP: | |
| Instituição (se docente FFLCH, informe a área): | | | |
| Endereço completo (preferência residencial no caso de externos): | | | |
| CEP: | Cidade: | | Estado: |
| Email: | | | Fone: |