Ao Colegiado de Coordenação Didática

Programa de Pós-graduação em Entomologia

Assunto: **Indicação de Tipo de Exame de Qualificação para o Doutorando [NOME]**

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no **5º** semestre do Doutorado no PPGE/UFRPE, sob a orientação do Prof(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho informar que optei pelo exame de qualificação conforme tabela abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualificação** | ( ) PROVA ( ) PROVA CONCURSO ( ) ARTIGO (CAP. TESE) |
| **Data Prevista** |  |
| **Semestre** |  |

RECIFE-PE, XX de XXXX de XXX

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

**Assinatura do(a) discente**

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

**Assinatura do(a) orientador(a)**

*ASSINATURA ORIGINAL ou CERTIFICADA ELETRONICAMENTE.*

*ASSINATURAS “COLADAS” NÃO SÃO PERMITIDAS*

**PROCEDIMENTOS E ORIENTAÇÕES**

**As regras do Exame de Qualificação de Doutorado seguem as Normas Internas do PPGE/UFRPE**. Em até 30 meses contados da data de ingresso do discente no Programa, o(a) **discente** deve formalizar o tipo de exame de qualificação ao qual será submetido(a) junto ao setor de protocolo da UFRPE (e-mail: processo@ufrpe.br), contendo este formulário de indicação de tipo de exame de qualificação. O pedido será analisado pelo CCD.

*Obs.: Favor excluir esta página antes de enviar a solicitação.*