



Formulário de Indicação de TIPO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

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*



Formulário de Indicação de TIPO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

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.