

## SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DOUTORADO

DATA/HORA DE DEFESA: \_\_\_\_\_

CANDIDATO: \_\_\_\_\_

ORIENTADOR (A):  
\_\_\_\_\_

COORIENTADOR:  
\_\_\_\_\_

LINK DA APRESENTAÇÃO, CASO SEJA REMOTA:  
\_\_\_\_\_

TÍTULO DA PROPOSTA DE TESE:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

BANCA EXAMINADORA: (nomes completos, CPF, instituição)

**NOME:** \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ IES \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ IES \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ IES \_\_\_\_\_

**SUPLENTE:**

**NOME:** \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ IES \_\_\_\_\_

**NOME:** \_\_\_\_\_

CPF Nº \_\_\_\_\_ IES \_\_\_\_\_

Recife, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Assinatura do (a) Orientador (a)

Assinatura do (a) Candidato (a)