**ANEXO I**

**REQUERIMENTO**

**EXAME DE QUALIFICAÇÃO E**

**COMPOSIÇÃO DA BANCA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Sr(a). Prof(a). Dr(a). [nome do coordenador(a)]

Coordenador(a) Local do Mestrado em Educação Profissional e Tecnológica

Dirijo-me ao(à) senhor(a) para solicitar Exame de Qualificação de Mestrado e Composição da Banca do Exame de Qualificação

| 1. Identificação  |
| --- |
| Mestrando(a): |
| Título do Projeto de Pesquisa:  |
| Linha de Pesquisa: ( ) Práticas Educativas em EPT( ) Organização e Memórias de Espaços Pedagógicos na EPT |
| Orientador(a): Dr(a).  |
| Co-orientador(a): Dr(a).  |
| 2. Banca do Exame de Qualificação |
| Tipo de banca: ( ) presencial ( ) remota |
| Local ou URL da sala remota: |
| Data: Horário: |
| Membros titulares  |
| 1. Presidente: Prof(a). Dr(a). [ nome ]1.1 Titulação: Doutorado em 1.2 Unidade/Campus: 1.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não |
| 2. Examinador(a) interno(a): Dr(a). 2.1 Titulação: Doutorado em 2.2 Unidade/Campus: 2.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não2.4 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não |
| 3. Examinador(a) externo(a): Dr(a)3.1 Titulação: Doutorado em Ano: 3.2 Instituição de titulação: 3.3 Instituição de vínculo: Depto.:3.4 CPF:3.5 E-mail:3.6 Link do Currículo Lattes:3.7 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não3.8 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não  |
| Membros suplentes  |
| 4. Examinador(a) interno(a): Dr(a). 4.1 Titulação: Doutorado em 4.2 Unidade/Campus: 4.3 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não4.4 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não |
| 5. Examinador(a) externo(a): Dr(a)5.1 Titulação: Doutorado em Ano: 5.2 Instituição de titulação: 5.3 Instituição de vínculo: Depto.:5.4 CPF:5.5 E-mail:5.6 Link do Currículo Lattes:5.7 Participação: Presencial ( ) sim ( ) não5.8 Diárias e passagens: ( ) sim ( ) não  |

Obs. Quando houver necessidade de fornecimento de diárias e/ou passagens, é necessário que a solicitação siga o fluxo da legislação vigente.

Nestes termos, solicito deferimento.

Cuiabá - MT, de de .

[assinar]

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

[Nome Completo]

Professor(a) Orientador(a)

**ANEXO II**

**ATA DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

| Cidade, data e horário |  |
| --- | --- |
| Local |  |
| Discente |  |
| Matrícula |  |
| Curso de pós-graduação | Mestrado Profissional em Educação Profissional e Tecnológica (ProfEPT) |
| Tipo de Exame | **QUALIFICAÇÃO** |
| Título da dissertação |  |

| **Membros da Banca Examinadora** | **Instituição** | **Examinador(a)** |
| --- | --- | --- |
|  |  | Presidente |
|  |  | Interno  |
|  |  | Externa |
|  |  | Examinador Interno Suplente |
|  |  | Examinador Externo Suplente |

| **PARECER DA BANCA EXAMINADORA** |
| --- |
| Concluídas as etapas de apresentação, arguição e avaliação do trabalho, a Banca Examinadora decidiu pela **Aprovação/Reprovação** do(a) discente neste Exame. Foi concedido o prazo regulamentar do curso para que sejam efetuadas as correções sugeridas pela Banca Examinadora. Para constar, foi lavrada a presente Ata e assinada eletronicamente pelos membros da Banca Examinadora. |
| **Notas**. 1) |