**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 ( ) não  2.4 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 ( ) não  3.8 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 ( ) não  4.4 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 ( ) não  5.8 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) |