



**UNIVERSIDADE ESTADUAL DE SANTA CRUZ - UESC**  
**Pró-Reitoria de Pesquisa e Pós-Graduação**  
**Departamento de Ciências Biológicas**  
**Programa de Pós-Graduação em Sistemas Aquáticos Tropicais**



## Solicitação de Qualificação

Nome do aluno: \_\_\_\_\_ Matrícula: \_\_\_\_\_

Título do Trabalho: \_\_\_\_\_

Data proposta para a qualificação: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Turno: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Precisa de conexão internet ( ) Sim ( ) Não

Prezado Coordenador (a),

Autorizo e solicito a realização da Qualificação do discente acima com a sugestão da seguinte banca:

Membros	Participação	E-mail	Instituição
	Presidente		
	Membro		
	Membro		
	Suplente		

Informo que esta data está  (DENTRO DO PRAZO) OU (FORA DO PRAZO)  de 20 (vinte) meses a contar da data de matrícula do discente.

Os membros da banca foram contatados e concordam com a data escolhida, bem como o discente está ciente e também concorda.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_  
Orientador (Assinatura ou e-mail do orientador)

\_\_\_\_\_  
Discente (Assinatura ou e-mail)

Decisão do colegiado:

Data da reunião: