Observação: Este formulário poderá ser preenchido eletronicamente e encaminhado em formato pdf.

|  |
| --- |
| **Dados DO ALUNO:** |
| **nome:**  |
| **MATRÍCULA:** | **ingresso no programa educimat:****ANO/ SEMESTRE:\_2015/2** |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **Dados DO orientador:** |
| **nome:**  |

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO:** |
| Ao Colegiado da Pós-graduação,Venho solicitar ao CPG a realização do Exame de Qualificação do(a) aluno(a) supracitado, matriculado(a) no Programa de Pós-graduação – Mestrado Profissional em Educação em Ciências e Matemática, da área ENSINO/ Ensino de Ciências e Matemática, cujo trabalho denomina-se: **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX****XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** |
|  |

OBS: Encaminhar arquivos eletrônicos em PDF para o e-mail: **educimat@ifes.edu.br**

|  |
| --- |
| **data e período do exame de qualificação:**  |
| **DATA: \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_/ \_\_\_\_\_** (Verificar na Agenda da Secretaria) |
| **PERÍODO: ( ) Manhã ( ) Tarde** (Preferencialmente, durante a semana). |
| Horário: XX:XX |
|  |

|  |
| --- |
| **banca examinadora:**  |
| O Orientador deverá indicar um membro externo e um membro interno ao programa. No caso de co-orientação, esse nome será o quarto membro da banca examinadora. Também deverá ser indicado um membro suplente do programa. Preferencialmente, o membro externo deverá fazer parte do corpo docente de um Programa de Pós-graduação da área de Ensino ou de Educação. O CPG irá examinar cada caso. |
| **Orientador:** |
| Nome:  |
| Link do Currículo Lattes:  |
| CPF:  | E-mail:  |
| Telefone/DDD:  | Celular/DDD:  |
| Título Acadêmico:  |
| Instituição onde obteve o título:  |
| Instituição onde trabalha: IFES: |
| **Co-Orientador (se for o caso):** |
| Nome:  |
| Link do Currículo Lattes:  |
| CPF: 742.101.307-53  | E-mail:  |
| Telefone/DDD:  | Celular/DDD:  |
| Título Acadêmico:  |
| Instituição onde obteve o título:  |
| Instituição onde trabalha: IFES  |

|  |
| --- |
| **Membro Interno:** |
| Nome:  |
| Link do Currículo Lattes:  |
| CPF: 742.101.307-53  | CPF: 742.101.307-53  |
| Telefone/DDD:  | Telefone/DDD:  |
| Título Acadêmico:  |
| Instituição onde obteve o título:  |
| Instituição onde trabalha: IFES  |
| **Membro Externo:** |
| Nome:  |
| Link do Currículo Lattes:  |
| CPF: 742.101.307-53  | CPF: 742.101.307-53  |
| Telefone/DDD:  | Telefone/DDD:  |
| Título Acadêmico:  |
| Instituição onde obteve o título:  |
| Instituição onde trabalha: IFES  |
| **Membro Suplente:** |
| Nome:  |
| Link do Currículo Lattes:  |
| CPF: 742.101.307-53  | CPF: 742.101.307-53  |
| Telefone/DDD:  | Telefone/DDD:  |
| Título Acadêmico:  |
| Instituição onde obteve o título:  |
| Instituição onde trabalha: IFES  |
|  |

Em, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, XX de XXXXXX de 2017.

Concordo com a solicitação:

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

Assinatura do(a) Aluno(a) Assinatura do Orientador

|  |
| --- |
| **Reservado ao CPG do Programa Educimat:** |
| Data da análise: \_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| Parecer: ( ) Favorável. ( ) Desfavorável. |
| Observação:  |
| Parecerista: | Rubrica: |
|  |  |

Homologação da Coordenação.

Em: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Coordenador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TRABALHO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **informações sobre o exame de qualificação de mestrado:** |
| Aluno: |  |
| Orientador: |  |
| Título: |  |
| Quantidade de páginas: |  |
| Palavras-chave: |  |
| Resumo(máximo de 300 caracteres, espaço simples, em letras Times New Roman,11): |  |
| Produto Final: |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientador / Assinatura |
| **observação da coordenação / secretaria do curso:** |
|  |