**SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**DE MESTRADO/DOUTORADO - PPGHA**

Solicito à Comissão de Ensino de Pós-Graduação (CEPG) do Programa de Pós-Graduação em História da Arte autorização para realização do exame de qualificação de meu (minha) orientando (a):

**Nome completo do(a) discente:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Ano de ingresso:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**( ) Dissertação de Mestrado ( ) Tese de Doutorado**

**Título:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Orientador(a) Prof.(a) Dr.(a):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Linha de Pesquisa:** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Comitê de Ética em Pesquisa, n° (para pesquisas que envolvem seres humanos):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Palavras-chave (pelo menos 5):** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

**Data do exame:** Clique ou toque aqui para inserir uma data.

**Horário do exame**: das \_\_\_\_h\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_h\_\_\_\_\_ .

**Local do exame**: Presencial – EFLCH ( ) Online ( )

**Banca sugerida:**

|  |
| --- |
| Presidente da Banca (PPGHA) (orientador/a): **Prof.(a) Dr. (a)** Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Titular externo: Prof.(a) Dr.(a) Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Instituição de origem: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Titular interno: Prof.(a) Dr.(a) Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Instituição de origem: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| Suplente externo: Prof.(a) Dr.(a) Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Instituição de origem: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  CPF: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  E-mail: Clique ou toque aqui para inserir o texto.  Telefone: Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

Guarulhos, Clique ou toque aqui para inserir uma data.

**Prof.(a) Dr.(a)** Clique ou toque aqui para inserir o texto.

Nome e assinatura do(a) orientador(a)e do Programa de Pós-Graduação em História da Arte | EFLCH | UNIFESP