 

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS: Teoria Literária e Crítica da Cultura

Campus Dom Bosco. Pç. Dom Helvécio, 74/sala 3.31. CEP: 36.301-160. Fábricas. São João del-Rei-MG Telefone: + 55(32) 3379-5138/Email: [mletras@ufsj.edu.br](mailto:mletras@ufsj.edu.br)

#### Ata de Exame de Qualificação

#### PROJETO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO EM LETRAS: TEORIA LITARÁRIA E CRÍTICA DA CULTURA

1. Discente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­\_\_
2. Orientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Coorientador(a):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Examinador(a) interno(a)/externo(a):­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Área de concentração: Teoria Literária e Crítica da Cultura
6. Linha de pesquisa: ( ) DRS – Discurso e Representação Social

( ) LMC – Literaratura e Memória Cultural

1. No dia XX de XXXXXX de XXXX, às XX horas, reuniu-se, na sala XXX, a Banca Examinadora de Qualificação do Projeto de Mestrado de **(nome do mestrando/a),** intitulado **(título provisório do projeto de dissertação de mestrado)**, no Programa de Pós-graduação (*stricto* sensu) em Letras: Teoria Literária e Crítica da Cultura, da Universidade Federal de São João del-Rei (UFSJ). **A Banca Examinadora foi assim composta: Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXX (Presidente/Orientador/a – UFSJ); Prof. Dr. X XXXXXXXXXXXXXXXX (Coorientador/a – XXXX); (Examinador/a interno/a externo/a – XXXX).**
2. Após a apresentação, o candidato foi arguido pelo(s) examinador(es), que consideraram a defesa da qualificação do projeto de dissertação de mestrado:

( ) Aprovada ( ) Aprovada com restrições ( ) Reprovada

**Obs.: Independentemente do resultado, o/a examinador/a deve preencher o Parecer do campo 11 (limitado a duas páginas), para a homologação do Colegiado do PROMEL/UFSJ.**

1. Nada mais havendo a tratar, a sessão foi encerrada às \_\_\_ h\_\_\_ , dela sendo lavrada a presente ata, que segue assinada pela Banca Examinadora e pelo candidato.
2. O candidato está ciente de que ESTE DOCUMENTO NÃO LHE CONFERE O TÍTULO DE MESTRE, que depende de outros requisitos estabelecidos pelo Programa de Pós-Graduação.
3. Parecer do/a Examinador/a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

São João del-Rei, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

**Assinaturas:**

|  |  |
| --- | --- |
| Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXXXXXXXX (Presidente/Orientador(a) – UFSJ)  CPF |  |
| Prof. Dr. XXXXXXXXXXXXXXXXXX (Co-orientador/a– XXX)  CPF |  |
| Prof.ª Dr.ª XXXXXXXXXXXXXXXX (Examinador/a interno/a/- externo/a – XXXX)  CPF |  |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  (Candidato/a)  CPF |  |

**DECISÃO DO COLEGIADO:**

O Colegiado homologou o resultado do presente exame de qualificação e do parecer do (a) professor (a) examinador(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ em reunião de \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A)