|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS – PPGCA**

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL-REI - UFSJ**

***CAMPUS* SETE LAGOAS - CSL**

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

**AGENDAMENTO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

**Nome do(a) discente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data do Agendamento:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Data da Qualificação:** \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

**Local:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Horário:** \_\_\_\_\_\_\_\_

**MODALIDADE DA QUALIFICAÇÃO**:

|  |  |
| --- | --- |
| Defesa oral do Projeto de Pesquisa para Dissertação.  Título do Projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) |
| Defesa oral de 3 exames, na forma escrita, elaborados pelos membros da banca, os quais deverão  constar de questões (1 ou mais), sobre temas relacionados às Ciências Agrárias e ao Projeto de  Pesquisa para a Dissertação. | ( ) |
| Defesa oral do manuscrito da Dissertação.  Título da Dissertação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ( ) |
| Apresentação ao Colegiado, de comprovação de aceite, de pré-seleção de artigo científico, em periódico Qualis B2 ou superior, na área de Ciências Agrárias I. (\*) | ( ) |

(\*) Dispensa formação de banca de avaliação.

**COMPOSIÇÃO DA BANCA:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME COMPLETO** | **INSTITUIÇÃO** | **CPF** | **E-MAIL** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBS.: O primeiro membro é sempre o(a) orientador(a). Na sequência, dois Membros Titulares e por último, um Membro Suplente. Utilizar para prenchimento desse formulário : letra Times New Roman, tamanho 12.

**Assinatura do(a) discente:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) orientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OBS.: Caso tenha coorientador(a), incluir a assinatura do(a) coorientador(a), pois o(a) mesmo(a) tem que assinar e se tiver mais de um(a) coorientador(a), incluí-lo(a) também. Após o preenchimento, retirar as observações em vermelho.

|  |  |
| --- | --- |
| **O agendamento foi:**  ( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO  Referendado em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prof. André Thomazini  Coordenador(a) do PPGCA |