

UNIVERSIDADE FEDERAL DO TOCANTINS PRÓ-
REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA E
TECNOLOGIA DE ALIMENTOS CÂMPUS DE
PALMAS



Avenida NS 15, Quadra 109 Norte | Plano Diretor Norte Sala
32 B, Bloco II, Câmpus de Palmas | 77001-090 | Palmas/TO
(63) 3229- 4305 | www.uft.edu.br/ppgcta | mcta@uft.edu.br

ANEXO XII

SOLICITAÇÃO DE AGENDAMENTO DE EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO

À Comissão Coordenadora

Venho pela presente solicitar o agendamento do Exame Geral de Qualificação do(a) aluno(a) _____ matricula nº _____ com o trabalho intitulado “ _____ ” na linha de pesquisa _____.

Indicamos a data e período da realização do exame e a seguinte Comissão Examinadora:

Data: ___/___/___

Horário: _____

Para compor a banca sugerimos os seguintes nomes e justificativas:

Prof(a). Dr(a):	CPF:	Instituição:
Justificativa:		E-mail:

Prof(a). Dr(a):	CPF:	Instituição:
Justificativa:		E-mail:

Prof(a). Dr(a):	CPF:	Instituição:
Justificativa:		E-mail:

Prof(a). Dr(a):	CPF:	Instituição:
Justificativa:		E-mail:

Prof(a). Dr(a):	CPF:	Instituição:
Justificativa:		E-mail:

Palmas; ___ de _____ de 20_.

Assinatura do Orientador(a)

Apreciação da Comissão Coordenadora:

Data: ___/___/___

Banca Examinadora aprovada:

Prof(a). Dr(a).	Presidente
Prof(a). Dr(a).	1º Titular
Prof(a). Dr(a).	2º Titular

Suplentes

Prof(a). Dr(a).	1º Suplente
Prof(a). Dr(a).	2º Suplente

Assinatura

Assinatura

Assinatura

Apreciação da Coordenador

Data: ___/___/___

Apreciação: