|  | UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ  CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS  PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ZOOTECNIA |  |
| --- | --- | --- |

| **SOLICITAÇÃO DE EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO** |
| --- |

| **1. IDENTIFICAÇÃO:** |
| --- |

| **NOME:** |  | | | **R.A.:** |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÁREA DE CONCENTRAÇÃO:** | | | ☐ PRODUÇÃO ANIMAL | | |
| **ORIENTADOR(A):** | |  | | | |
| **COORIENTADOR(A):** | |  | | | |
| **ANO DE INGRESSO:** | |  | | | |

| **2. TÍTULO DA TESE:** |
| --- |
|  |

| **3. TÍTULO DO INFORME TÉCNICO:** |
| --- |
|  |

| **4. BANCA EXAMINADORA SUGERIDA (Na sequência: 3 titulares, 2 suplentes)** |
| --- |

| **NOMES** | **INSTITUIÇÃO/**  **DEPARTAMENTO** | **E-MAIL** |
| --- | --- | --- |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

Maringá,    de       de 20  .

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

Assinatura do(a) Pós-Graduando(a)

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

Assinatura do(a) Orientador(a)

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

Assinatura do Recebedor

Data do recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_