

## SOLICITAÇÃO DE EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO DOUTORADO PPG CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Aluno (a):		
Orientador (a):		
Título do Trabalho:		
Previsão de Data:	Horário::	
//		
Titular 01		
Orientador:		
Titular 02		
Nome:		
RG:	CPF:	
Instituição:	Departamento:	
E-mail:	·	
Nacionalidade:	Data de nascimento:	
Titular 03		
Nome:		
RG:	CPF:	
Instituição:	Departamento:	
E-mail:		
Nacionalidade:	Data de nascimento:	
Suplente 01		
Nome:		
RG:	CPF:	
Instituição:	Departamento:	
E-mail:		
Suplente 02		
Nome:		
RG:	CPF:	
Instituição:	Departamento:	
E-mail:		

\_\_\_\_\_-, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_



Orientador (a)	
Aprovado "Ad Referendum" pelo Conselho do Programa em//	Aprovado pelo Conselho do Programa em Reunião realizada em//
Coordenador(a)	Coordenador(a)
Referendado pelo Conselho do Programa em//	
Coordenador(a)	