
FORMULÁRIO PARA O PROCESSO DE QUALIFICAÇÃO

Ilmo(a) Sr(a).

Coordenador(a) do Programa de Mestrado em Educação,

Prof(a). Dr (a) _____, orientador(a) do(a) aluno(a)
_____, regularmente matriculado(a) no Programa
de Mestrado em Educação, vem requerer a Vossa Senhoria, de acordo com o disposto no Art. 35
do Regimento Geral do Mestrado em Educação da UNIUBE:

EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO, sugerindo a realização do mesmo no dia ___/___/_____, às
___ horas, mediante a seguinte composição de Banca Examinadora:

Prof(a). Dr(a).

Prof(a). Dr(a).

Prof(a). Dr(a).

Prof(a). Dr(a). (Suplente)

Uberaba, ___ de _____ de 2009.

Aluno(a)

Orientador(a)