



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM DESENVOLVIMENTO E INOVAÇÃO
TECNOLÓGICA EM MEDICAMENTOS (UFRPE-UFRN-UFC-UFPB)



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

ALUNO: _____

ORIENTADOR: _____

Instituição em que está vinculado: _____

TÍTULO DO PROJETO DE TESE:

TÍTULO DO PROJETO DE PESQUISA QUE SERÁ APRESENTADO NO EXAME:

TÍTULO DO ARTIGO SUBMETIDO

DATA PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO: __/__/__

SUGESTÃO PARA A COMISSÃO EXAMINADORA (A Comissão será composta de 3 docentes, externos ou não ao PPgDITM. Indicar os nomes conforme normas locais da instituição).

ANEXAR:

- Histórico escolar atualizado
- Cópia do projeto a ser apresentado (4 vias)
- Cópia do artigo submetido (4 vias)
- Parecer circunstanciado do Orientador quanto ao andamento do projeto de tese e desempenho do aluno
- Resumo dos objetivos e principais resultados obtidos no seu trabalho de tese

DECISÃO DO COLEGIADO QUANTO À SOLICITAÇÃO:

() Deferido () Indeferido

Data: