|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ****Centro de Tecnologia - CTC** **Departamento de Informática - DIN****Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação - PCC** |
| **Solicitação de Apresentação do****Exame de Qualificação (ME)** |

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) do Curso de Mestrado do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação (PCC/UEM), venho requerer a este Conselho Acadêmico a aprovação da **Data da Apresentação e da Composição da Banca**, para a realização do meu **Exame de Qualificação**, conforme abaixo:

**Data da Defesa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Modalidade da Defesa:** ( ) Presencial ( ) Remota ( ) Híbrida

**Local Físico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Link para defesa remota/híbrida: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título da Proposta: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Orientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coorientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Coorientador(a):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Composição da Banca\*** |
| * + - * 1. **Nome dos Membros**
 | * + - * 1. **Título**
 | **Instituição de Origem** | **Cópia impressa\*\*** |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |
|  |  |  | ( ) SIM ( ) NÃO |

\* Verificar regras de composição da banca no regulamento vigente do PCC.

Obs.: No caso de participação do(s) coorientador(es), em caráter consultivo, acrescentá-lo(s) na composição da banca.

\*\* Enviar à secretaria do PCC uma cópia digital, arquivo PDF.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Carimbo de Recebimento do PCC** |  | **Parecer do Conselho Acadêmico** |
| Maringá-PR, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ASSINATURA DO(A) ALUNO(A) ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)   |

1ª VIA – SECRETARIA 2ª VIA – ALUNO(A)

|  |
| --- |
| **Informações sobre Membros Externos ao PCC** |

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| E-MAIL:  |

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| E-MAIL:  |

|  |
| --- |
| NOME COMPLETO: |
| E-MAIL:  |