# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ



CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS-CCA

MESTRADO EM PRODUÇÃO SUSTENTÁVEL E SAÚDE ANIMAL – PPS

EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Requerimento do(a) Candidato (a)

# Eu, , RA nº , Turma: , aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Produção Sustentável e Saúde Animal, **Área de Concentração**:

 , da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer, junto ao Conselho Acadêmico do Programa, o **Exame de Qualificação**, nível de ( ) MESTRADO, DISSERTAÇÃO intitulada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#  \_\_.

Para tal, confirmo que:

1. integralizei no mínimo 75% dos créditos exigidos pelo Programa;
2. fui aprovado(a) no Exame de Suficiência em Lingua Inglesa;
3. encaminharei este requerimento, o historico escolar (SISAV/UEM) atual e arquivo do relatório da dissertação em PDF para o e-mail: sec-pps@uem.br.

# Nestes termos, peço deferimento.

Umuarama, de de .

**Assinatura do(a) aluno(a)**

**DE ACORDO**

**Data do Exame: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Link (se híbrido): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Banca Examinadora:***

1.Presidente (Orientador)-Prof. (ª)Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.Membro Titular da UEM/PPS - Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.Membro Titular Externo - Prof.(ª) Dr.(ª)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Membro Titular Suplente - Prof.(ª) Dr.(ª)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Membro Titular Suplente da UEM/PPS - Prof.(ª) Dr.(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do (a) Orientador(a)**