**EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Eu, ....................................................................................................................., aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-Graduação em Ciências Contábeis (Mestrado) - Área de Concentração: Controladoria, Linha de pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer, junto ao Conselho Acadêmico do Programa, o Exame de Qualificação.

Para tal, confirmo que:

1. o trabalho foi encaminhado ao orientador e aos membros da Banca;
2. integralizei os créditos exigidos pelo Programa;
3. fui aprovado no exame de proficiência em língua estrangeira;

Nestes termos, peço deferimento.

Maringá,.........de..............................de............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do(a) Aluno(a)**

|  |
| --- |
| **TÍTULO DA DISSERTAÇÃO QUE DEVERÁ CONSTAR NA ATA:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DIA DA BANCA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_** | **HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **LOCAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **DE ACORDO:**  ***Banca Examinadora*, indicada pelo(a) Orientador(a) da Dissertação:**   1. Presidente (Orientador): Prof(ª) Dr(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2. Membro Examinador: Prof(ª) Dr(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 3. Membro Examinador Externo:    1. Prof(ª) Dr(ª) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       1. IES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_       2. CPF.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Orientador(a) | | |
| **PROVIDÊNCIAS**  Passagens: ( ) Aérea ( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Trecho Vinda: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dia: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_  Trecho Retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dia: \_\_/\_\_\_/\_\_\_ Cia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_  Outro (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **(Conforme negociado com a Coordenação do PCO)** | | | |

OBS.:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

(Deverá ser encaminhado juntamente com o Requerimento, **a ficha cadastral do Professor Convidado**, independentemente de ser presencial ou a distância, em virtude da necessidade de cadastro do Sistema da CAPES – Sucupira. Caso o Professor(a) já tenha participado como avaliador externo junto ao PCO, encaminhar somente se tiver alteração no cadastro, como, por exemplo: mudança de endereço, mudança de IES).

**(FAVOR IMPRIMIR FRENTE E VERSO NA MESMA FOLHA)**