**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS CONTÁBEIS**

**REQUERIMENTO PARA DEFESA DE QUALIFICAÇÃO DE TESE**

 Eu, **Nome Completo**, solicito a formalização da composição da Banca de Professores para a **Exame de Qualificação** de tese: INSERIR TÍTULO

Pelos seguintes professores:

Presidente: Prof. Dr.

Membros: Prof. Dr

Prof. Dr

Prof. Dr

Suplente: Prof. Dr

Data da Qualificação: Horário:

Local:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome Completo Discente** |  | **Título e Nome Completo Orientador** |

**Para uso Exclusivo da Secretaria do Programa:**

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**Língua Estrangeira:** Sim Não **Presenças:** Qualificação Defesa Final

**Créditos Obrigatórios:** **Créditos Optativos:**

**Deferido:** Sim Não **Data:**