FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE DEFESA DE QUALIFICAÇÃO

Linha de Pesquisa:

Nível: Mestrado ( ) Doutorado ( )

Orientador/a:

Aluno/a:

Título do trabalho:

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Horário: Local:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **COMISSÃO EXAMINADORA** | | | | |
|  | **Nome** | **IES** | **Titulação** | **Ano** |
| Orientador/a |  |  |  |  |
| Avaliador/a |  |  |  |  |
| Avaliador/a |  |  |  |  |
| Avaliador/a  (Doutorado) |  |  |  |  |
| Avaliador/a  (Doutorado) |  |  |  |  |
| Suplente  (interno) |  |  |  |  |
| Suplente  (externo) |  |  |  |  |

Encaminho esta solicitação à Secretaria do Programa de Pós-graduação em História da Arte – PPGHA para que sejam tomadas as devidas providências para a realização de minha Defesa de Qualificação de Mestrado/Doutorado.

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

Assinatura do/a aluno/a Assinatura do/a orientador/a

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Além deste formulário preenchido e assinado, a seguinte documentação deverá ser enviada à Secretaria do PPGHA:

• Arquivo contendo nome do/a aluno/a, título e resumo da dissertação/tese;

• Formulário de exame de qualificação;

• Formulário de cadastramento de avaliador/a externo/a;

• Formulário de homologação de banca;

• Páginas iniciais do currículo Lattes dos/as avaliadores/as externos/as.

Toda a documentação deverá ser enviada, através do endereço eletrônico **ppgha.art.uerj@gmail.com** e em **formato PDF**, à Secretaria do PPGHA com 30 dias de antecedência da data prevista para a defesa.

A reserva do local para o exame deverá ser realizada pelo/a orientador/a.