REQUERIMENTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO** | | | |
| **ALUNO:** | | | |
| **CPF:** | **MATRÍCULA:** | | **ANO ENTRADA:** |
| **TELEFONE:** | | **E-MAIL:** | |
| **LINHA PESQUISA:** | | | |
|  | | | |
| **DATA DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO: / /** | | | **HORA: :** |
| **LOCAL (SE PRESENCIAL):** | | | |
| **LINK MEET (SE VIRTUAL):** | | | |
|  | | | |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** | | | |
| **MEMBRO 1 /ORIENTADOR:** | | | |
| **CPF:** | | **E-MAIL:** | |
| **INSTITUIÇÃO ORIGEM:** | | | |
|  | | | |
| **MEMBRO 2:** | | | |
| **CPF:** | | **E-MAIL:** | |
| **INSTITUIÇÃO ORIGEM:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PASSAPORTE:** *(Se ESTRANGEIRO)* | **DATA NASC:** *(Se ESTRANGEIRO)* |
|  | |
| **MEMBRO 3:** | |
| **CPF:** | **E-MAIL:** |
| **INSTITUIÇÃO ORIGEM:** | |
| **PASSAPORTE:** *(Se ESTRANGEIRO)* | **DATA NASC:** *(Se ESTRANGEIRO)* |
|  | |
| **MEMBRO 4:** *(Se houver)* | |
| **CPF (OU PASSAPORTE):** | **E-MAIL:** |
| **INSTITUIÇÃO ORIGEM:** | |
| **PASSAPORTE:** *(Se ESTRANGEIRO)* | **DATA NASC:** *(Se ESTRANGEIRO)* |
|  | |
| **DADOS DO PROJETO PARA CADASTRO NO SIGAA**  **Título:**  **Resumo:**  **Palavras-Chaves:**  **Quantidade de páginas:** | |

**RUSSAS, / /**

Assinatura do Orientador

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia Civil Universidade Federal do Ceará

Campus Russas