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