**PORTARIA N°09/PPGARTES-UFC DE 10 DE JULHO DE 2020**

Estabelece Normas e Critérios para o Exame de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do PPGARTES-UFC.

**ANEXO I**

**REQUERIMENTO DE AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO EM ARTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome completo do discente |  |
| Nome completo do orientador |  |
| Nome completo do coorientador  |  |
| Linha de Pesquisa |  |
| Título da Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Data do Exame de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Horário do Exame de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |
| Local do Exame de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes |  |

Por atender os requisitos expressos no Art. 2o e Inciso I do Art. 6o da Portaria n°09/PPGARTES-UFC de 2020, solicito a constituição da Comissão Examinadora de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do discente, conforme quadro abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| Orientador: |  |
| Coorientador: |  |
| Examinador: |  |
| Examinador: |  |
| Suplente: |  |

Os dados dos examinadores necessários para o cadastro da Comissão Examinadora de Qualificação de Mestrado Acadêmico em Artes estão no Anexo II da Portaria n°09/PPGARTES-UFC de 2020.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

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

Assinatura do Orientador

**PORTARIA N°09/PPGARTES-UFC DE 10 DE JULHO DE 2020**

Estabelece Normas e Critérios para o Exame de Qualificação de Dissertação de Mestrado Acadêmico em Artes do PPGARTES-UFC.

**ANEXO II**

**INFORMAÇÕES PARA CADASTRO DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO ACADÊMICO EM ARTES**

|  |  |
| --- | --- |
| Número de páginas |  |
| Resumo |  |
| Palavras-chave |  |

**FORMULÁRIO DE EXAMINADORES EXTERNOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Titulação** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome completo** |  |
| **CPF** |  |
| **Instituição de origem** |  |
| **Titulação** |  |
| **E-mail** |  |

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

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

Assinatura do Orientador