



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS LINGÜÍSTICOS
Rodovia SC 484 – Km 02, Sala 314, Bloco C, Chapecó/SC, CEP 89815-899 | Telefone: (49) 2049-6460

REQUERIMENTO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO DE

À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Estudos Linguísticos, da Universidade Federal da Fronteira Sul

Eu, _____ (presidente da banca), integrante da linha de pesquisa _____, solicito providências para a realização do **exame de qualificação de dissertação/tese** do(a) discente abaixo identificado(a):

Identificação Discente	
Nome:	CPF:
Título da dissertação/tese:	
Data para realização da Qualificação:	Horário:
Formato: () Presencial* () Online – Sala virtual: _____ () Híbrido* – Sala virtual: _____	
* O local será reservado pela Secretaria.	

Plano de Trabalho Discente
Plano de Trabalho referente ao ano:
Parecer do(a) professor(a) orientador(a):

Composição da Banca Examinadora

O Regimento não especifica composição mínima para a banca de qualificação. Por analogia com o Art. 75, recomenda-se: Mestrado — mínimo 3 membros (ao menos 1 externo ao Programa); Doutorado — mínimo 3 membros (ao menos 1 externo à UFFS). Sessão pública conforme Art. 71, §2º e Art. 72, §3º.

1. Presidente da Banca (Orientador/a):	E-mail:
2. Membro Interno:	E-mail:
3. Membro Externo (1):	E-mail:
CPF:	Telefone:
IES de origem:	
PPG ao qual está vinculado:	
Participação: () Videoconferência () Presencial	
4. Membro Externo (2) — se houver:	E-mail:



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS LINGÜÍSTICOS
Rodovia SC 484 – Km 02, Sala 314, Bloco C, Chapecó/SC, CEP 89815-899 | Telefone: (49) 2049-6460

CPF:	Telefone:
IES de origem:	
PPG ao qual está vinculado:	
Participação: () Videoconferência () Presencial	
5. Membro Suplente:	E-mail:
CPF:	Telefone:
IES de origem:	
PPG ao qual está vinculado:	
6. Co-orientador(a) (se houver):	E-mail:
Observações:	

Chapecó, _____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) Presidente da Banca

Despacho da Coordenação do PPGEL:
Data: ____/____/____