**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ESTUDOS DA LINGUAGEM**

SOLICITAÇÃO DE AUTORIZAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Recife,\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de20\_\_\_\_.

Ao Colegiado de Coordenação Didática (CCD) do Programa de Pós-Graduação em Estudos daLinguagem (PROGEL)

Eu, , docente permanente do Programa de Pós-Graduação em Estudos da Linguagem, orientador(a) do(a) discente , solicito autorização para realização do Exame de Qualificação, conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** | | | | | |
| **DATA SUGERIDA HORÁRIO SUGERIDO:** | | | | | |
| **BANCA EXAMINADORA SUGERIDA** | | | | | |
| MEMBROS TITULARES | NOME COMPLETO | CPF | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | E-MAIL | TIPO DE PARTICIPAÇÃO |
| 1. Orientador (a) |  |  |  |  | ( ) Presencial  ( ) Videoconferência |
| 2. M. Interno |  |  |  |  | ( ) Presencial  ( ) Videoconferência |
| 3. M. Externo |  |  |  |  | ( ) Presencial  ( ) Videoconferência |
| MEMBROS SUPLENTES | NOME COMPLETO | CPF | INSTITUIÇÃO DE ORIGEM | E-MAIL | TIPO DE PARTICIPAÇÃO |
| 1. M. Interno |  |  |  |  | ( ) Presencial  ( ) Videoconferência |
| 2. M. Externo |  |  |  |  | ( ) Presencial  ( ) Videoconferência |

**RESUMO DO TRABALHO:**

**PALAVRAS-CHAVE:**

Assinatura do (a) discente:

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

Assinatura do (a) Orientador (a): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_