UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA
Av. Fernando Ferrari, 514 Vitória – ES – CEP: 29.075-910
Campus de Goiabeiras
Tel/Fax: +55 (27) 3335-2324/ Ramal *5181/*5254
E-mail: ppghis.ufes@hotmail.com
http://www.historia.ufes.br

Formulário de Solicitação de Exame de Qualificação

Aluno:	**Matrícula:**
Título do Relatório:	
Orientador:	
Coorientador:	
Data do Exame de Qualificação: / /	**Horário:**
Presencial ( ) Webconferência ( ) Plataforma:	

BANCA EXAMINADORA

I –Titulares

MEMBRO EXTERNO AO PROGRAMA - Participação presencial ( ) webconferência ( )
Nome completo:
Instituição:
Telefone com DDD: ( )
E-mail:
Última Titulação do professor:

MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA - Participação presencial ( ) webconferência ( )
Nome:

MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA - Participação presencial ( ) webconferência ( )
Nome:

II –Suplente

MEMBRO INTEGRANTE DO PROGRAMA
Nome:

ANEXO OBRIGATÓRIO: Relatório de qualificação elaborado **conforme as normas estabelecidas pelo PPGHIS**.

OBS: Em consonância com a Portaria n. 360, de 18 de maio de 2022 do MEC, os depósitos serão recebidos de forma digital por intermédio do e-mail do Programa (ppghis.ufes@hotmail.com).

_____ Assinatura do Orientador

_____/_____/_____ Data