



EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Requerimento do Candidato

Eu, _____, aluno (a) regularmente matriculado (a) no Programa de Pós-Graduação em Letras – Mestrado e Doutorado, **Área de Concentração:** _____ da Universidade Estadual de Maringá, venho requerer, junto ao Colegiado do Programa, o **Exame de Qualificação - Doutorado**.

Para tal, confirmo que:

- 1) integralizei os créditos exigidos pelo Programa;
- 2) fui aprovado no Exame de Proficiência em Língua Estrangeira;
- 3) estou encaminhando, anexo, 04 (quatro) cópias do trabalho.

Nestes termos,

peço deferimento.

Maringá, ____ de _____ de ____.

Assinatura do (a) Aluno (a)

DE ACORDO.

INDICO:

Data do Exame: ____ / ____ / ____ . **Horário de realização:** ____ h ____ m. **Local do Exame:** _____ .

Banca Examinadora, conforme Art. 54 da Resolução nº 102/2011- CI/CCH:

1. Presidente (Orientador) - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
2. Membro Titular do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
3. Membro Titular Externo - Prof.^(a) Dr.^(a) _____
4. Membro Suplente do PLE - Prof.^(a) Dr.^(a) _____

Professor (a) Orientador (a)
Assinatura