# UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ

CENTRO DE CIÊNCIAS HUMANAS, LETRAS E ARTES PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM LETRAS (MESTRADO)

ÁREAS DE CONCENTRAÇÃO: ESTUDOS LINGUÍSTICOS E ESTUDOS LITERÁRIOS

EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Requerimento do(a) Candidato (a)

# Eu, , RA nº , Turma: , 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 Conselho Acadêmico do Programa, o **Exame de Qualificação**, nível de ( ) MESTRADO/ ( ) DOUTORADO, da ( ) DISSERTAÇÃO/ ( ) TESE intitulada:

# \_\_.

Para tal, confirmo que:

1. integralizei os créditos exigidos pelo Programa;
2. fui aprovado(a) no Exame de Proficiência em Língua Estrangeira;
3. encaminharei as cópias do trabalho aos membros titulares e suplentes.

# Nestes termos, peço deferimento.

Maringá, de de .

**Assinatura do(a) aluno(a)**

**DE ACORDO**. **INDICO*:***

***Data do Exame:* / / . *Horário de realização:* . Local: \_**

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

1. Presidente (Orientador) - Prof.(ª) Dr.(ª)
2. Membro Titular da UEM/PLE - Prof.(ª) Dr.(ª)
3. Membro Titular Externo - Prof.(ª) Dr.(ª)

Instituição e cidade:

1. Membro Suplente da UEM/PLE - Prof.(ª) Dr.(ª)

**Professor(a) Orientador(a) Assinatura**