



**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM INFORMÁTICA**

**AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO  
(TESE DE DOUTORADO ou DISSERTAÇÃO DE MESTRADO)**

Nome	Matrícula

**Programa**

--

**Curso**

--

**Título**

--

**Banca**

Nome	Função	Assinatura
	Presidente	
	Membro	
	Membro	
	Membro	
	Membro	

DESEJA CARTAS DE AGRADECIMENTOS PARA OS MEMBROS: ( ) SIM ( ) NÃO

Data da qualificação - Brasília, / /2016.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador