



Universidade Estadual De Campinas
Instituto de Matemática, Estatística e Computação Científica
Comissão de Pós-Graduação



Solicito a CPPG/ que providencie o Exame de Qualificação do meu orientado. Os dados necessários são os seguintes:

Nome do aluno:

RA:

Nível:

Curso:

Data: / /

Horário:

Videoconferência: SIM NÃO Se SIM, qual(is) Docente(s):

Título em Português:

Título em Inglês:

Na oportunidade, permito-me sugerir a seguinte Banca Examinadora para o Exame de Qualificação:

1. Presidente (Orientador):

E-mail:

2. Membro:

E-mail:

3. Membro:

E-mail:

4. Membro Suplente:

E-mail:

Atenciosamente,

Assinatura do Orientador

Assinatura do Coordenador

Observação 1: Os alunos do Programa de Pós-Graduação em Matemática devem entregar o programa do exame juntamente com este formulário.