



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO



REQUERIMENTO PARA QUALIFICAÇÃO DA TESE (Quali II)

_____ ,
abaixo assinado, **Professor(a) Orientador(a)** do(a) doutorando(a),

_____ **TURMA:** _____, da Linha de Pesquisa:

- Docência, Currículo e Processos Culturais Educação, Formação Humana e Políticas Públicas
 Educação e Linguagens Educação Especial e Processos Inclusivos

requer seja providenciado o processo necessário para o **Exame de Qualificação II** da Tese de Doutorado de seu(sua) orientando(a), cujo título provisório é:

Data da Quali: _____ de _____ de _____. Horário: _____

Local ou link: _____

Para composição, sugere os seguintes nomes:

OBRIGATÓRIO (mínimo de 3 membros, ver art. 92 Regimento Interno)

Presidente/Orientador(a): _____

Membro do PPGE: _____

Membro: _____

Membro externo à UFES: _____

Email: _____

Membro: _____

Email: _____

Membro: _____

Email: _____

Vitória, _____ de _____ de 20__

Professor(a) Orientador(a)

Doutorando(a)