

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

# AGENDAMENTO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Vimos pela presente solicitar o agendamento do Exame de Qualificação do aluno

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DO ALUNO | N° DE MATRICULA |
|  |  |

Para o dia às h

|  |
| --- |
| Titulo do Trabalho:  |

Componentes da Banca Examinadora:

TITULARES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Titulação | Instituição |
| 1-  |  |  |
| 2-  |  |  |
| 3-  |  |  |

SUPLENTES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Titulação | Instituição |
| 1 .  |  |  |
| 2  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| DATA | ORIENTADOR |
|  |  |