

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**

**CENTRO DE EDUCAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS GRADUAÇÃO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO**

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE MARCAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO/DEFESA** |

|  |
| --- |
| **DADOS PESSOAIS DO ALUNO** |
| Nome: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DADOS DA QUALIFICAÇÃO/DEFESA** | | | |
| Título da dissertação: | | | |
| Data: | | Horário: | Local: |

|  |
| --- |
| **EVENTO** (marcar com X) |
| **QUALIFICAÇÃO DEFESA** |

|  |
| --- |
| **DADOS DA BANCA EXAMINADORA** |
| Orientador: |
| **MEMBROS** |
| Membro Interno: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
|  |
| Membro Externo: |
| CPF: |
| Instituição: |
| Endereço: |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE PASSAGEM (não aplica para qualificações)** | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO** | | | | | | | | | | |
| NOME: |  | | | | DATA DE NASCIMENTO: | | | | |  |
| CPF: |  | | | | E-MAIL PESSOAL: | | |  | | |
| RG: |  | | | | TELEFONE PESSOAL: | | | |  | |
| ESTRANGEIRO  PASSAPORTE:  NOME DA MÃE: | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | | |
| ORIGEM DO DESLOCAMENTO:  (Município/Estado/Aeroporto de Origem) | | | | | | | | | | |
| DESTINO FINAL:  (Município/Estado/Aeroporto de Destino) | | | | | | | | | | |
| DATA SAÍDA: | | | | | | | | | | |
| DATA RETORNO: | | | | | | | | | | |
| TRANSPORTE: | | (\_) AÉREO | | (\_) VEÍCULO OFICIAL | | (\_) VEÍCULO PRÓPRIO | | | | |
| SUGESTÃO DE VOO: | | | IDA | | | | RETORNO | | | |
| LOCAL DE PARTIDA: | | |  | | | |  | | | |
| CIA AÉREA: | | |  | | | |  | | | |
| NUMERO DO VOO: | | |  | | | |  | | | |
| DATA E HORA PARTIDA | | |  | | | |  | | | |
| DATA E HORA CHEGADA NO DESTINO | | |  | | | |  | | | |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE DIÁRIAS (não aplica para qualificações)** | | | | | | | | | |
| **DADOS DO PROPOSTO / BENEFICIADO** | | | | | | | | | |
| NOME: |  | | | DATA DE NASCIMENTO: | | | |  | |
| CPF: |  | | | E-MAIL PESSOAL: | |  | | | |
| RG: |  | | | TELEFONE PESSOAL: | | |  | | |
|  | | (\_) ESTRANGEIRO: PASSAPORTE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NOME DA MÃE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | |
| DADOS BANCÁRIOS PARA RECEBIMENTO DE **DIÁRIAS**: | | | BANCO: | | AGÊNCIA: | | | | Nº DA CONTA CORRENTE: |
| **DADOS DA VIAGEM** | | | | | | | | | |
| DATA DE CHEGADA: | | | | | | | | | |
| DATA SAÍDA: | | | | | | | | | |
| Nº DE DIÁRIAS: | | | | | | | | | |
| **INFORMAÇÕES RELEVANTES** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |