

**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: |  |
| ESTRANGEIROPASSAPORTE: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** |
|  |