****

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE GOIÁS**

**FACULDADE DE ENFERMAGEM**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM**

**SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

Goiânia,       de       de 20     .

**À Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Enfermagem da FEN/UFG**

Prezado(a) Senhor(a),

Solicito providências para a realização do exame de qualificação como especificado abaixo:

[ ]  Mestrado [ ]  Doutorado

* **Nome do aluno:**
* **Título do trabalho:**
* **Data:**      , às       horas.

Para a composição da banca examinadora, sugiro os seguintes membros:

Prof(ª) Dr(a) (nome e instituição de origem) - Presidente da Banca e Orientador(a)

Prof(ª) Dr(a) (nome e instituição de origem) - Membro Efetivo

Prof(ª) Dr(a) (nome e instituição de origem) - Membro Efetivo

Prof(ª) Dr(a) (nome e instituição de origem) - Membro Efetivo **\* SÓ PARA O NÍVEL DOUTORADO**

Prof(ª) Dr(a) (nome e instituição de origem) - Membro Suplente

Coorientador(a) - se houver: .

Atenciosamente,

Prof(ª) Dr(a)

Orientador(a)