

Formulário de Solicitação de marcação de banca de exame de Qualificação				
Nome Completo do (a) Aluno (a)				
Matrícula		Programa		Nível
Título				
Orientador				
Data do Exame		Horário		
Local A ser reservado previamente pelo aluno				
Comissão Examinadora				
Presidente	Nome do Membro VINCULADO ao Programa:			
	Matrícula:		Unidade com acesso no SEI:	
Membro 1	Nome do Membro:			
	<input type="checkbox"/> Interno	Matrícula UnB:	Unidade com acesso no SEI:	
	<input type="checkbox"/> Externo	CPF:		
	Instituição de Origem (Sigla):		E-mail:	
Membro 2	Nome do Membro:			
	<input type="checkbox"/> Interno	Matrícula UnB:	Unidade com acesso no SEI:	
	<input type="checkbox"/> Externo	CPF:		
	Instituição de Origem (Sigla):		E-mail:	
Suplente	Nome do Membro:			
	<input type="checkbox"/> Interno	Matrícula UnB:	Unidade com acesso no SEI:	
	<input type="checkbox"/> Externo	CPF:		
	Instituição de Origem (Sigla):		E-mail:	

a) É necessário informar a unidade do acesso ao SEI para que seja liberado para assinatura do membro.

Brasília – DF, de de 2022.

Assinatura do Aluno:

Assinatura do Orientador: