



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR  
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

## REQUERIMENTO PARA AGENDAMENTO DE QUALIFICAÇÃO

**Prazo de solicitação:** mínimo de 20 dias antes da banca.

Mestrando(a):   
Matrícula n.º:  CPF n.º:   
Mestrado em:

**Data da Qualificação:**  **Horário:**

**Se presencial:** Sala\*:  Bloco:  Outro:

\* A reserva da sala deve ser feita pelo aluno através do link: <https://reservas-ls.uffrs.edu.br>. O CVT a reserva é no local.

**Se on-line:** Link da sala:

**Se híbrida:** preencher todos os campos.

Linha de Pesquisa:

**TÍTULO DA DISSERTAÇÃO:**

**Membros da Banca Examinadora:**

**Instituição:**

**Presidente/Orientador(a):**

**Coorientador(a):**

**1º Membro:**

**Telefone:**  **E-mail:**



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR  
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

**2º Membro:**

Telefone:  E-mail:

**3º Membro:**

Telefone:  E-mail:

**Suplente:**

Telefone:  E-mail:

Laranjeiras do Sul-PR,  de  de .

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Mestrando(a)** – (via Gov.br ou original)

De acordo

De acordo

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do(a) Orientador(a)**  
(via Gov.br ou original com carimbo)

\_\_\_\_\_  
**Assinatura do Coordenador do Programa**  
(via Gov.br ou original com carimbo)

**ORIENTAÇÕES PARA A BANCA DE QUALIFICAÇÃO**

- A Ata da Qualificação é emitida via sistema SIPAC;
- A assinatura da ata deverá ser realizada somente após a conferência e finalização pelo presidente da banca e confirmação deste para os demais, exclusivamente no dia da banca;

*Dúvidas contatar a Secretaria da Pós-graduação: [sec.posgrad.ls@uffs.edu.br](mailto:sec.posgrad.ls@uffs.edu.br) - fone/whats (42) 3635-0042*



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL  
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL  
CAMPUS LARANJEIRAS DO SUL – PR  
SECRETARIA DA PÓS-GRADUAÇÃO

- As declarações de participação serão emitidas após o envio da ata assinada e a lista de presença à secretaria.