

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE DEFESA DE MESTRADO

Montes Claros, ____ de _____ de 20__.

Para: Colegiado do Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Letras

De: _____ (nome do orientador(a))

De acordo com as normas regulamentares em vigor, solicitamos deferimento do Exame de Qualificação, intitulado “ _____ ”, da orientando(a) _____, aluno(a) do Programa de Pós-Graduação Mestrado Profissional em Letras (PROFLETRAS) da Unimontes.

Aproveito a oportunidade para solicitar que o referido evento seja agendado para o dia ____ de _____ de 20__, às ____ horas, na modalidade síncrona, no endereço _____, ao mesmo tempo em que sugiro os seguintes professores para compor a Banca Examinadora:

DADOS DA BANCA				
Nome Completo	Função	IES	Atuação	Modalidade de participação ¹
	Titular interno			
	Titular externo			
	Suplente interno			
	Suplente externo			

Atenciosamente,

.....
Assinatura do(a) orientador(a)

.....
Assinatura do(a) mestrando(a)

¹ Indicar a modalidade de participação permitida pelas normas do PROFLETRAS/Unimontes: Webconferência, presencial.
Campus Universitário Professor Darcy Ribeiro-Vila Mauricéia-S/N-Centro de Ciências Humanas-Prédio 2 - Sala 62
Montes Claros - Minas Gerais - Brasil - Telefone: (38) 32298416
<https://www.posgraduacao.unimontes.br/profletras/> - E-mail: profletras@unimontes.br