



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO
COORDENADORIA GERAL DE PÓS-GRADUAÇÃO
CENTRO DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS
NÚCLEO DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS AGRÁRIAS
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GENÉTICA E MELHORAMENTO
Campus da Socopo – Cep: 64.049-550 - Teresina, Piauí – Fone/Fax: 3215.5753
E-mail: ppgm@ufpi.edu.br

Teresina, ____/____/____

SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Ao Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Genética e Melhoramento

Venho pelo presente solicitar que sejam tomadas as providências necessárias para a realização do Exame de Qualificação do(a) aluno

(a) _____

Matrícula _____

Intitulado _____

Sugerimos que a Banca Examinadora seja composta por quatro Profs. (as) Drs. (as), e que o exame seja marcado para o dia ____/____/____ horário: _____.

1) _____

2) _____

3) _____

4) _____ (suplente) _____

Sem mais para o momento, subscrevo-me.

Orientando

Orientador