 **UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ**

**SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO**

**CENTRO DE CIÊNCIAS SOCIAIS E EDUCAÇÃO**

**DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA, ESTATÍSTICA E INFORMÁTICA**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM ENSINO DE MATEMÁTICA**

**MESTRADO PROFISSIONAL EM ENSINO DE MATEMÁTICA**

Solicito à Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Ensino de Matemática (PPGEM) que sejam tomadas as providências necessárias para a realização da Qualificação do(a) aluno(a), **xxxxxxxxx** com o trabalho intitulado **“xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx”**, vinculado a Linha de Pesquisa **Metodologia do Ensino de Matemática no xxxxxxxx.**

Data prevista: 06 de junho de 2019 Hora: 15:00 Local: Universidade do Estado do Pará (UEPA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BANCA EXAMINADORA** | | | | | | | | | | | | | |
| **Orientador**: | | | | | | | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | IES de Obtenção do Título: | | | | | | | | Ano: |
| Área de Conhecimento: | | | | | | País da Titulação: Brasil | | | | | | | |
| Instituição onde Trabalha: | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: 080.651.282-20 | RG: 622474765 | | Órgão Emissor: | | | | UF | |  | País do Documento: | | | |
| Nacionalidade: | | | | Sexo: | | |  | Feminino | | |  | Data de Nascimento: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | | | | | | | CEP: | | | |
| Cidade /UF: | | Telefones: | | | | | | | | E-mail: | | | |
| **Membro Interno**: | | | | | | | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | IES de Obtenção do Título: | | | | | | | | Ano: |
| Área de Conhecimento: | | | | | | País da Titulação: | | | | | | | |
| Instituição onde Trabalha: | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: 136.164.802-30 | RG: | | Órgão Emissor: | | | | UF | |  | País do Documento: | | | |
| Nacionalidade: | | | | Sexo: Masculino | | |  | Feminino | | |  | Data de Nascimento: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | | | | | | | CEP: | | | |
| Cidade /UF: | | Telefones: | | | | | | | | E-mail: | | | |
| **Membro Externo**: | | | | | | | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | IES de Obtenção do Título: | | | | | | | | Ano: |
| Área de Conhecimento: | | | | | | País da Titulação: | | | | | | | |
| Instituição onde Trabalha: | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | RG: | | Órgão Emissor: | | | | UF | |  | País do Documento: | | | |
| Nacionalidade: | | | | Sexo: Masculino | | |  | Feminino | | |  | Data de Nascimento: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | | | | | | | CEP: | | | |
| Cidade /UF: | | Telefones: | | | | | | | | E-mail: | | | |
| **Membro Suplente**: | | | | | | | | | | | | | |
| Titulação: | | | | | IES de Obtenção do Título: | | | | | | | | Ano: |
| Área de Conhecimento: | | | | | | País da Títulação: | | | | | | | |
| Instituição onde Trabalha: | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | RG: | | Órgão Emissor: | | | | UF | |  | País do Documento: | | | |
| Nacionalidade | | | | Sexo: Masculino | | |  | Feminino | | |  | Data de Nascimento: | | |
| Endereço: | | | | | | | | | | | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | | | | | | | CEP: | | | |
| Cidade /UF: | | Telefones: | | | | | | | | E-mail: | | | |

Belém, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Aprovado pelo Colegiado do PMPEM: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador Coordenador do PMPEM