UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM AGRONOMIA

Campus Umuarama Bloco 2E Sala 13 38.400-902, UBERLÂNDIA - MG

Uberlândia, de de .

Ao Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Agronomia da Universidade Federal de Uberlândia Senhor Coordenador,

Eu, ..................................................................................................., matrícula ,

venho por meio desta solicitar de V.Sa. o agendamento da minha defesa de Exame de Qualificação de Doutorado, segundo as informações abaixo.

Título do projeto: ...........................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................

Data: / /

Hora:

Local:

***Membros componentes da banca:***

# PRESIDENTE DA BANCA: ORIENTADOR

Nome: ............................................................................................................................................................

# EXAMINADOR 1: Professor do Programa de Pós-graduação em Agronomia - UFU

Nome: ............................................................................................................................................................

# EXAMINADOR 2: Professor do Programa de Pós-graduação em Agronomia - UFU

Nome:.............................................................................................................................................................

# EXAMINADOR 3: Professor do Programa de Pós-graduação em Agronomia - UFU

Nome:.............................................................................................................................................................

# SUPLENTE: Professor do Programa de Pós-graduação em Agronomia - UFU

Nome: ............................................................................................................................................................

Declaramos que conferimos o histórico escolar e não há existência de pendências acadêmicas.

Assinatura do Aluno Assinatura do Orientador