

UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
ESCOLA DE SERVIÇO SOCIAL
PROGRAMA DE ESTUDOS PÓS-GRADUADOS EM POLÍTICA SOCIAL

À Sr^a Coordenadora do Programa,

Niterói, de de .

Solicito a este Programa a aprovação de banca examinadora para a defesa de **Qualificação** do(a) aluno(a) _____, intitulada “ _____ ”, a ser realizada no dia .____/____/____., às ____ horas.

Segue, a composição da banca examinadora:

Prof(a) Dr(a) _____ (orientador(a)/Instituição),

e-mail: _____;

Prof(a) Dr(a) _____ (1º Examinador(a)/Instituição);

e-mail: _____;

Prof(a) Dr(a) _____ (2º Examinador(a)/Instituição),

e-mail: _____;

Prof(a) Dr(a) _____ (Suplente/Instituição),

e-mail: _____.

Atenciosamente,

(Assinatura do(a) Orientador(a))