



**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