|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO SUL E SUDESTE DO PARÁ**  **INSTITUTO DE CIÊNCIAS HUMANAS**  **FACULDADE DE CIÊNCIAS DA EDUCAÇÃO**  **CURSO DE MESTRADO PROFISSIONAL EM EDUCAÇÃO INCLUSIVA** |  |

**MARCAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO OU DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

Prezada Coordenadora do Curso de Mestrado Profissional em Educação Inclusiva – PROFEI/Unifesspa

Venho requerer aprovação de minha banca de ( ) qualificação ( ) defesa de dissertação de mestrado e agendamento da mesma junto ao Conselho do Profei/Unifesspa.

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |
| --- |
| Mestrando(a): |
| Linha de Pesquisa: |
| Orientador(a) e Presidente da Banca: |
| Co-orientador(a) (se houver): |

2. TÍTULO DA DISSERTAÇÃO DE MESTRADO.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

3. SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DOCENTES | | INSTITUIÇÃO/ DEPARTAMENTO |
|  | **Membros Titulares:** |  |
| 1 | Prof./a Dr./a | (Interno do PROFEI Unifesspa ou de outra IES/Profei) |
| 2 | Prof./a Dr./a | (Interno/a a Unifesspa) |
| 3 | Prof./a Dr./a | (Externo/a Unifesspa) |
|  | **Membro Suplente:** |  |
| 1 | Prof./a Dr./a | (Interno/a PROFEI/Unifesspa ou de outra IES/Profei) |
| 2 | Prof./a Dr./a | (Externo/a Unifesspa) |

4. DATA/ HORA E LOCAL SUGERIDOS:

|  |
| --- |
| DIA: HORAS:  LOCAL: (No caso de virtual posteriormente informar a plataforma e link pelo e-mail: [profei@unifesspa.edu.br](mailto:profei@unifesspa.edu.br) ) |

Marabá-PA, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| (Nome e assinatura da Mestranda/Mestrando) | (Nome e assinatura da Orientadora/ orientador) |