



Universidade Federal da Paraíba
Centro de Ciências Exatas e da Natureza
Departamento de Matemática



Universidade Federal de Campina Grande
Centro de Ciências e Tecnologia
Unidade Acadêmica de Matemática e
Estatística

Solicitação de aprovação de banca para o segundo exame de qualificação do doutorado

Nome do Aluno: _____

Orientador: _____

Data e hora do Exame: _____

Programa em anexo

Banca Examinadora:

Nome	Instituição
1.	
2.	
3.	
4.	
5. (Suplente)	
6. (Suplente)	

Dados de todos os Professores Visitantes que compõem a Banca Examinadora proposta:

Nome:			
CPF:	Nacionalidade:	Passaporte:	
Titulação: ☐ Doutor ☐ Livre Docente	Instituição:	Ano:	
Área:	Sub-área:		

Nome:			
CPF:	Nacionalidade:	Passaporte:	
Titulação: ☐ Doutor ☐ Livre Docente	Instituição:	Ano:	
Área:	Sub-área:		

Nome:			
CPF:	Nacionalidade:	Passaporte:	
Titulação: ☐ Doutor ☐ Livre Docente	Instituição:	Ano:	
Área:	Sub-área:		

Nome:			
CPF:	Nacionalidade:	Passaporte:	
Titulação: ☐ Doutor ☐ Livre Docente	Instituição:	Ano:	
Área:	Sub-área:		

Assinatura do Aluno

Assinatura do Orientador

Visto do Coordenador: ☐ Deferido ☐ Indeferido