**SOLICITAÇÃO DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO**

À Coordenação de Pós-Graduação Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia

Eu, (nome), aluno(a) regularmente matriculado(a) no Mestrado Profissional Ensino em Saúde e Tecnologia, venho solicitar o agendamento da data (dia) de (mês) de (ano), da sala XXXX e do projetor\* para a apresentação e qualificação da minha dissertação, intitulada de: (título), na modalidade (especificar se presencial ou online) sob orientação e concordância de (nome do orientador).

**Horário:**

**Banca Examinadora:**

Presidente/ contato:

Membro Interno/ contato:

Membro externo/ contato/ vínculo:

Membro suplente/ contato:

Deliberação – REGIMENTO INTERNO DO PROGRAMA. “Art. 48 O exame de qualificação tem o objetivo de avaliar e qualificar o projeto de pesquisa, bem como a capacidade do mestrando em sua consecução, no prazo proposto.

Parágrafo único - No exame de qualificação, deverá ser considerada a realização parcial da dissertação (o que poderá ser evidenciado por um ou mais capítulos/seções finalizados, ou por todos os capítulos/seções em andamento); estrutura metodológica coerente, consistência do conteúdo apresentado (fundamentação teórica consistente ao objeto de pesquisa proposto); obrigatoriedade de texto dissertativo e vinculação da prática profissional do mestrando com MEST.”.

cidade, (dia) de (mês) de (ano)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nome e assinatura) (nome e assinatura)

Mestrando Orientador

\* A reserva de sala e de retroprojetor só é necessária na modalidade presencial.