|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS**  **PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO DEPARTAMENTO DE PÓS-GRADUAÇÃO** |  | 7 |

DEFESA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NOME DO ESTUDANTE |  | MATRÍCULA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CURSO OU PROGRAMA |  | NÍVEL |
| Pós-Graduação em Nutrição e Alimentos |  | MESTRADO DOUTORADO |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MEMBROS DA BANCA EXAMINADORA | TÍTULO | ASSINATURA |
|  | t |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **APRECIAÇÃO SOBRE A DISSERTAÇÃO OU TESE** | |
| SIGILOSA | NÃO SIGILOSA |
| Observações:  Aos XX dias do mês de XX de XX, os membros acima nomeados para a defesa do exame de qualificação do(a) estudante XXX, matriculado(a) no Programa de Pós- graduação em Nutrição e Alimentos, consideraram XXX. | |
| 1ª Via – Coordenador do Curso 2ª Via – Orientador  **DISTRIBUIÇÃO A CARGO DA COORDENAÇÀO DO PROGRAMA.** | |