



**PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO**  
**PROGRAMA DE ESTUDOS PÓS-GRADUADOS EM**  
**EDUCAÇÃO: PSICOLOGIA DA EDUCAÇÃO**

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2\_\_\_\_.

À Secretaria do Programa,

Eu, \_\_\_\_\_ nº de RA \_\_\_\_\_

Solicito providências para exame de qualificação, nível (M/D) \_\_\_\_\_

Título do trabalho \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Comprovou proficiência em língua estrangeira? ( ) Sim ( ) Não

Obs:

Para preenchimento da composição da banca - **ME**: 3 professores **DO**: 5 professores

Banca Examinadora Proposta:

1. Prof. Dr. (a) \_\_\_\_\_ (orientadora)

2. Prof<sup>a</sup>. Dr.(a) \_\_\_\_\_ (PUC-SP)

3. Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_ (convidado)

Instituição: \_\_\_\_\_

Dr.(a) em: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

4. Prof.(a)Dr.(a). \_\_\_\_\_ (convidado)

Instituição: \_\_\_\_\_

Dr.(a) em: \_\_\_\_\_ Instituição: \_\_\_\_\_ Ano: \_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_

5. Prof.(a) Dr.(a). \_\_\_\_\_ (PUC-SP)

Solicitação aprovada em reunião do Colegiado de \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Coordenação do Programa