



**UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA  
INSTITUTO DE MATEMÁTICA  
DOUTORADO EM MATEMÁTICA**



**REQUISIÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE DOUTORADO – ORAL**

**Aluno:**

**Data prevista do exame:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

1. Orientador:

2. Avaliador Interno: \_\_\_\_\_

3. Avaliador Externo: \_\_\_\_\_

a. Programa: \_\_\_\_\_ E - mail: \_\_\_\_\_

b. Necessita passagem e diárias: ( ) Sim ( ) Não

c. Vai participar de outro exame na mesma viagem ( ) Sim ( ) Não

*Venho por meio deste formulário requerer a realização do meu exame de qualificação junto ao colegiado deste programa.*

Data / Assinatura do Aluno:

*Anuência do Orientador.*

Data / Assinatura do Orientador:

**PARA SER PREENCHIDO PELA SECRETARIA DO PROGRAMA**

Requisição recebida em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário:

Depósito dos documentos de qualificação e da auto-avaliação (três cópias): \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura do Funcionário:

*Entrega da cópia dos documentos para os examinadores:*

Nome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Modo de entrega: \_\_\_\_\_ Modo de entrega: \_\_\_\_\_

Assinatura: \_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_

Formulários de avaliação retornados pelo orientador em: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Assinatura:

RESUMO  
CONTEÚDO DO EXAME DE QUALIFICAÇÃO

---