**FORMULÁRIO 1 – SUBMISSÃO DE PROJETO DE PESQUISA**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE A (área para preenchimento do aluno)** | | | | | | |
| **Nome completo do aluno:** | | | | | | |
| **Título do projeto de pesquisa:** | | | | | | |
| Bolsista: | | | ( )Sim ( ) Não | Agência Financiadora: | | |
| Projeto Financiado: | | | ( ) Sim ( )Não | Agência Financiadora: | | |
| Projeto no qual está inserida a dissertação: | | | | | | |
| Linha de pesquisa na qual está inserida a dissertação: | | | | | | |
| **PARTE B (área para preenchimento do orientador)** | | | | | | |
| **Nome completo do orientador:** | | | | | | |
| **Nome completo do Co-orientador:** | | | | | | |
| Departamento /Centro / Instituição: | | | | | | |
| Tel. Celular: | Tel. Residencial: | | | e-mail: | | |
| **Data e horário sugerido para a qualificação do projeto:** | | | | | Dia: | Local: |
| **NOMES DOS EXAMINADORES PARA DEFESA** | | | | | | |
| **1. Nome completo do examinador 1:** | | | | | | |
| Nome completo da instituição de origem (Universidade/Centro/Departamento): | | | | | | |
| Tel. Celular: | | Tel. Residencial: | | e-mail: | | |
| **2. Nome completo examinador 2:** | | | | | | |
| Nome completo da instituição de origem (Universidade/Centro/Departamento): | | | | | | |
| Tel. Celular: | | Tel. Residencial: | | e-mail: | | |

Declaro para o colegiado do curso de Pós-Graduação em Engenharia e Desenvolvimento Sustentável que no dia / / foi enviado para cada um dos avaliadores da banca a versão do meu Projeto de Pesquisa para Qualificação. Desta forma, eximo a secretaria do curso de quaisquer problemas relacionados a atrasos e extravios do referido documento.

Assinatura do Mestrando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data: / /