**Solicitação de Exame de Banca de Qualificação**

|  |  |
| --- | --- |
| **Orientadora** |  |
| **Discente** |  |
| **Membro da Banca** |  |
| **Instituição de Ensino Superior** |  |
| **Programa de Pós Graduação/ Curso** | Programa de Pós-Graduação em Administração (PPGAdm) |
| **Membro Interno / Externo** | Membro Interno |
| **Endereço para envio dos dados** | UPF – Universidade de Passo Fundo - RS  Campus I- BR 285- Km 292- Bairro São José  99052-900- Passo Fundo, RS – Brasil |
| **Telefone** | (54) 3316-8100 |
| **E-mail** |  |

**Prof. Dr. (nome orientador e assinatura)**