**CHECK LIST PARAQUALIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Procedimentos para Qualificação** |
|  | Matricular-se em Preparação para Qualificação(MPSIC0045) - com até 30 dias de antecedência da banca; |
|  | Efetuar pedido de banca de qualificação via SIGAA (com até20 dias de antecedência)- feito pelo/a orientador/a; |
|  | Preencher Kit Qualificação (sem assinar) e enviar para o e-mail da Secretaria do PPG - com até20 dias de antecedência; |
|  | Antes da banca, enviar o formulário de “Parecer de Participante Externo” para o participante externo; |
|  | Entregar para a banca o Kit Qualificação, com assinatura da coordenação do PPG; |
|  | Após defesa, entregar na secretaria os seguintes documentos impressos: a) Uma via da Ata de qualificação preenchida e assinada pela banca (a segunda via fica com o estudante); b) Parecer do participante externo - assinado;c) Parecer de aprovação da pesquisa pelo Comitê de Ética |

**REQUERIMENTO DE BANCA DE QUALIFICAÇÃO**

Eu, estudante do Programa de Pós-graduação em Psicologia, venho por meio deste requerer autorização para a banca de qualificação, conforme informações abaixo:

**Discente**:

Título do trabalho:

Horário:

Data:

Local:

**Banca:**

i) Orientador/instituição:

a) Prof. Dr.**Nome do Orientador/a** (PPGPsi/Unir)

ii) Examinadores titulares:

a) Prof. Dr. **Nome do participante externo à Unir**(Nome do PPG/Nome da instituição)

b) Prof. Dr.  **Nome do participante interno à Unir**(Nome do PPG, se houver/UNIR)

iii) Examinadores suplentes:

a) Prof. Dr. **Nome do participante externo à Unir**(Nome do PPG/ Nome da instituição)

b) Prof. Dr. **Nome do participante interno à Unir** (Nome do PPG, se houver/UNIR)

**ATA DA BANCA DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Mestrando(a):** |
| **Orientador(a):** |
| **Título provisório do trabalho:**  |
| **DATA:** | **HORA DE INÍCIO:** | **HORA DO TÉRMINO: \_\_\_\_\_\_\_** |
| **LOCAL:** |
|  |
| **BANCA** |
| **Membro** | **Nome** | **Local de trabalho** | **Programa** |
| **Orientador** |  | UNIR | **PPGPsi** |
| **Externo à UNIR** |  |  |  |
| **Interno** |  | UNIR |  |

**Resultado:** ( ) Aprovado/a ( ) Reprovado/a

**Observações e recomendações:**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Se necessário, usar o verso).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

Presidente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

Membro Titular Externo à Unir

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome completo

Membro Titular Interno à Unir

Candidato(a)

Coordenação

**DECLARAÇÃO DE MEMBRO DE BANCA EXAMINADORA**

**DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO**

A Coordenação do Mestrado Acadêmico em Psicologia declara que os professores listados a seguir participaram da Banca Examinadora de **Qualificação** de Dissertação de: **Nome do mestrando ou mestranda**, intitulado: TÍTULO DO TRABALHO, vinculado à linha de pesquisa (colocar entre aspas o nome da linha) deste Programa, no dia \_\_, no *Campus* José Ribeiro Filho da Fundação Universidade Federal de Rondônia, sob orientação de **Nome do orientador ou orientadora.**

**Prof. Dr. Nome do orientador ou orientadora**– UNIR (Presidente)

**Prof. Dr. Nome do membro da banca**- Sigla da Instituição externa à Unir

**Prof. Dr. Nome do membro da banca**- UNIR

**Prof. Dr. Nome do membro da banca**- Sigla da Instituição externa à Unir

**Prof. Dr. Nome do membro da banca**- UNIR

Porto Velho, 11 de março de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
**Maria Ivonete Barbosa Tamboril**

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Psicologia

 Portaria nº 277/GR, de 04/04/2019

**DECLARAÇÃO DE QUALIFICAÇÃODE DISSERTAÇÃO**

A Coordenação do Mestrado Acadêmico em Psicologia da Fundação Universidade Federal de Rondônia declara que: **Nome do mestrando ou mestrandaqualificou**, no dia (...), no *Campus* José Ribeiro Filho daUNIR, a dissertação intitulada: TÍTULO DO TRABALHO, sob orientação de Prof. Dr. **Nome do orientador ou orientadora**e que foi ........................................... no **Exame de Qualificação de Dissertação,** como pré-requisito para a obtenção da titulação de Mestre em Psicologia.

Porto Velho, 11 de março de 2019.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Maria Ivonete Barbosa Tamboril**

Coordenadora do Programa de Pós-graduação em Psicologia

 Portaria nº 277/GR, de 04/04/2019

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Orientador(a)**

Orientador(a)