



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS  
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

**Procedimentos para exame de qualificação e defesa de dissertação**

O Colegiado do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias, em reunião do dia 8 de Junho de 2016, Ata nº 01/2016, no uso de suas atribuições e de acordo com o regulamento do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias, estabelece procedimentos para realização de bancas de qualificação e defesa do Mestrado, conforme segue:

**Qualificação**

- O Exame de Qualificação será solicitado em **formulário** próprio com anuência do orientador e com antecedência mínima de **30** dias da data prevista para o Exame, para homologação do Colegiado. (Anexo 1)
- Uma **versão digital** referente à apresentação do Exame de Qualificação (pré-defesa) deverá ser encaminhada a Secretaria do Programa de Pós-graduação em Ciências Veterinárias (**e-mail**), de acordo com modelo próprio e, com antecedência mínima de **15 (quinze) dias úteis** da data prevista para o Exame. Se o aluno reprovar, terá como prazo máximo de **45 dias** para realizar a qualificação novamente.
- A data só será agendada, após a entrega do material pelo aluno na secretaria do PPGCV. (Anexo 2)

Os formulários estão disponíveis em <http://www2.unicentro.br/ppgvvet/>

Guarapuava, 04 de Julho de 2023.

Prof<sup>a</sup>. Dr<sup>a</sup>. Liane Ziliotto  
Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Ciências Veterinárias  
PPGCV-UNICENTRO  
Portaria nº 733/2023-GR/UNICENTRO



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS  
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

ANEXO 1

REQUERIMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>
Pós-graduando(a):
Orientador(a):
Co-orientador(a) (se for o caso):

<b>2. TÍTULO DA DISSERTAÇÃO</b>

<b>3. DATA E HORÁRIO SUGERIDOS</b>	
Data: _____	Horário: _____

<b>4. SUGESTÃO PARA COMPOSIÇÃO DA BANCA EXAMINADORA</b>			
DOCENTE	IES de Origem	Fone/Celular	e-mail
<i>Titulares</i>			
1.			
2.			
3.			
<i>Suplente</i>			
4.			

De acordo, em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pós-graduando(a)

\_\_\_\_\_  
Orientador(a)

<b>Informações da Secretaria do PPGCV</b>	<b>Parecer do Colegiado do PPGCV:</b>
1. Integralização dos créditos: Total: _____ Data: _____  Assinatura da Secretaria do PPGCV	Aprovado em reunião do Colegiado do Programa de Pós-Graduação, conforme Ata N° _____, de ____/____/202__.  _____ Assinatura do(a) Presidente do Colegiado.

\* - Esse formulário deve ser preenchido 30 dias antes da previsão da Qualificação para ser submetido ao Colegiado do Curso.



UNIVERSIDADE ESTADUAL DO CENTRO-OESTE  
SETOR DE CIÊNCIAS AGRÁRIAS E AMBIENTAIS  
CAMPUS CEDETEG, GUARAPUAVA, PR

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS VETERINÁRIAS

## ANEXO 2

### AGENDAMENTO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Pós-graduando(a): \_\_\_\_\_

Após aprovação da Banca pelo Colegiado do PPGCV, em reunião do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, Ata nº \_\_\_\_/\_\_\_\_, entendimento com os membros da Banca, ficou estabelecido que o Exame de Qualificação será realizado em:

Data: \_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Observações: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Pós-graduando(a)

\_\_\_\_\_  
Orientador(a)