

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA

CENTRO DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM GEOLOGIA**

**ATA DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO**

Ata da sessão de Defesa Pública da Qualificação de Mestrado de **NOME COMPLETO DO DISCENTE**, do Programa de Pós-Graduação em Geologia, realizada em **xx de xxxx de 2024**, às **xx** h, no **LOCAL FÍSICO/WEB CONFERÊNCIA**.

Ao(s) xxxxxxxxxx (por extenso) dia(s) do mês de xxxxxxx de dois mil e vinte e quatro, às xx (por extenso) horas, no **LOCAL FÍSICO/WEB CONFERÊNCIA** pelo link xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx, foi realizada a sessão de Defesa Pública da Qualificação de Mestrado do(a) mestrando(a) **NOME COMPLETO,** como requisito parcial para defesa de dissertação, de acordo com a **PORTARIA XX/2024/PPGGEOL**. A banca foi composta pelos seguintes professores: (somente os membros que participarem efetivamente da banca, não colocar nomes de suplentes): Prof/a. Dr/a. NOME COMPLETO/ UFSC (Presidente), Prof/a. Dr/a. NOME COMPLETO/ INSTITUIÇÃO (Examinador/a Interno/a ou Externo/a), Prof/a. Dr/a. NOME COMPLETO/ INSTITUIÇÃO (Examinador/a Interno/a ou Externo/a); sob a presidência do(a) primeiro(a). O projeto de dissertação tem como título **“TÍTULO CONFORME A PORTARIA”.** Aberta a sessão pelo(a) presidente da banca, coube ao(a) mestrando(a) expor oralmente o tema do seu projeto de dissertação dentro do tempo concedido pela banca, sendo em seguida arguido(a) pelos membros da banca examinadora. **Em vista do que foi exposto, esta banca considera o projeto:**

[ ] **APROVADO**

[ ] **REPROVADO**

**Observações da Banca**:

Às xx horas e xx minutos foi lavrada a presente ata e encerrada a sessão, que vai assinada pelo(a) candidato(a) e pela banca examinadora.

 Florianópolis/SC, xx de xxxx de 2024.

**Banca Examinadora (assinaturas digitais): Após finalizar a edição da ata em WORD, converter o arquivo para PDF para as assinaturas!**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prof/a. Dr/a.** NOME COMPLETO/UFSC

(Presidente)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prof/a. Dr/a.** NOME COMPLETO/ INSTITUIÇÃO

(Examinador/a Interno/a ou Externo/a)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Prof/a. Dr/a.** NOME COMPLETO/ INSTITUIÇÃO

(Examinador/a Interno/a ou Externo/a)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOME COMPLETO**

(Mestrando/a)