**PEDIDO PARA REALIZAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO 100% REMOTA**

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/2023.

Prezado Sr.

Venho pelo presente solicitar que o exame de qualificação da/o estudante abaixo discriminada/o seja realizado de forma totalmente remota.

**Exame de Qualificação: [ ] Mestrado [ ] Doutorado**

**Data prevista para a defesa/Exame:**

Nome do (a) estudante:

Nome do (a) Orientador (a):

**Motivo**:

[ ] Presidente da banca no Exterior

[ ] Candidato (a) domiciliado (a) fora da cidade de SP

[ ] Convênio de Dupla Titulação com Universidade estrangeira

[ ] A metade ou mais dos membros participando à distância

[ ] Motivo de saúde do (a) Presidente ou do (a) candidato (a), inclusive Licença Maternidade

[ ] Dificuldade de deslocamento dos membros da banca ou do (a) candidato (a)

**Assinatura do Orientador:**

**Aprovação da CCP:**