

## OFICIO 1

Montes Claros (MG), «dd» de «mês por extenso» de «ano»

**Ilmo(a). Prof(a). Dr(a). «nome do(a) professor(a)»**

**Coordenador(a) do Mestrado em Enfermagem - Unimontes**

**Prezado(a) Coordenador(a),**

Com os nossos cordiais cumprimentos, encaminhamos os dados abaixo e solicitamos a aprovação da banca examinadora do exame de qualificação do(a) candidato(a) «**nome do(a) candidato(a)**», com o trabalho intitulado «**título do trabalho**», a ser avaliado pelos membros abaixo sugeridos, no dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, às horas, no local \_\_\_\_\_.

Informações referentes aos membros da banca:

<p><u>Avaliador (Orientador):</u> Nome: Endereço: Telefones: E-mail: CPF: RG: Formação/Titulação: Local de trabalho (cargo, universidade e cidade):</p>
<p><u>Avaliador (Coorientador):</u> Nome: Endereço: Telefones: E-mail: CPF: RG: Formação/Titulação: Local de trabalho (cargo, universidade e cidade):</p>

Avaliador Titular Interno:

Nome:

Endereço:

Telefones:

E-mail:

CPF:

RG:

Formação/Titulação:

Local de trabalho (cargo, universidade e cidade):

Avaliador Titular Externo:

Nome:

Endereço:

Telefones:

E-mail:

CPF:

RG:

Formação/Titulação:

Local de trabalho (cargo, universidade e cidade):

Avaliador Suplente Interno/Externo:

Nome:

Endereço:

Telefones:

E-mail:

CPF:

RG:

Formação/Titulação:

Local de trabalho (cargo, universidade e cidade):

Atenciosamente,

«Assinatura do(a) Prof(a). Orientador(a)»

**Prof(a). Dr(a). «nome do(a) Prof(a). Orientador(a)»**