SOLICITAÇÃO DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Ilmo (a) Sr(a):

Presidente da Comissão de Pós-Graduação em Toxinologia

Instituto Butantan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aluno(a) regular de Pós-graduação em Toxinologia, do Instituto Butantan, em nível de ( ) Mestrado, ( ) Doutorado, ( ) Doutorado Direto, solicita autorização para realizar o EXAME GERAL DE QUALIFICAÇÃO e a indicação de Comissão Julgadora para esse exame.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do aluno:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

De acordo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Orientador - Prof(a) Dr(a)

Data Provável do exame: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_