



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ



## **PORTARIA Nº 008/2020**

A Coordenadora do Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo e Design do Centro de Tecnologia da Universidade Federal do Ceará, no uso de suas atribuições legais, com base no Regimento Interno do PPGAU+D e nas Normas da Pós-graduação *Strictu Sensu* da UFC,

### **RESOLVE:**

Fixar os seguintes prazos e procedimentos para a realização do Exame de Qualificação dos alunos do curso de mestrado do PPGAU+D:

Art. 1º - O Exame de Qualificação do curso de Mestrado do PPGAU+D deverá ser realizado até o final do 21º mês de curso, de acordo com os procedimentos dos artigos 31º e 32º do Regimento Interno do PPGAU+D.

Art. 2º - O Exame de Qualificação será solicitado pelo docente orientador através do preenchimento e protocolo do formulário em anexo na secretaria da Coordenação do PPGAU+D até o final do 20º mês de curso.

Art. 3º - As normas aqui dispostas entrarão em vigor a partir do semestre 2020.1 e os casos excepcionais serão avaliados pela Coordenação do Programa.

Art. 4º - Revogam-se todas as disposições contrárias à presente Portaria.

Secretaria da Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo e Design, em Fortaleza, 22 de setembro de 2020.

Prof. Dr. Ricardo Alexandre Paiva  
Coordenador do Programa de Pós-Graduação  
em Arquitetura e Urbanismo e Design

## ANEXO I

**Universidade Federal do Ceará  
Centro de Tecnologia  
Programa de Pós-Graduação em Arquitetura e Urbanismo e Design**

### Solicitação de Exame de Qualificação

Eu, \_\_\_\_\_, na condição de orientador, solicito à Coordenação do PPGAU+D o agendamento de Exame de Qualificação do(a) discente \_\_\_\_\_, aluno(a) regularmente matriculado(a) no curso de mestrado, a ser realizado na data de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_ (horas) no (local)\_\_\_\_\_.

### Dados do Trabalho

**Título:**

**Nº de Páginas:**

**Resumo:**

**Palavras Chaves:**



UNIVERSIDADE  
FEDERAL DO CEARÁ

PPG  
**au+d**  
UFC

Programa de Pós-Graduação em  
Arquitetura e Urbanismo + Design  
da Universidade Federal do Ceará

### Banca Examinadora

<b>Nome Completo</b>	<b>Departamento / Instituição</b>
1-	
2-	
3-	
4-	

( ) Atesto que as cópias do trabalho foram entregues a todos os membros da banca examinadora em tempo hábil.

Assinatura do Orientador

Data: