



Universidade de Brasília - UnB
Faculdade UnB de Planaltina - FUP
Programa de Pós-graduação em Gestão Pública - PPGP

FORMULÁRIO DE AVALIAÇÃO DA QUALIFICAÇÃO

Aluno(a): _____

Matrícula: _____ Data: ____ / ____ / ____

TÍTULO DO TRABALHO

LOCAL DA QUALIFICAÇÃO

COMISSÃO EXAMINADORA

NOME	FUNÇÃO	ASSINATURA
	Presidente	
	Membro 1	
	Membro 2	

RESULTADO FINAL

() Aprovado () Reprovado

Em caso de reprovação, informe as principais razões:
