



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA

Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos, 52171-900 Recife, PE - Brasil
Fone: (81) 3320.6205 / E-mail: coordenacao.pgfitopat@ufrpe.br
Site: <http://www.ppgf.ufrpe.br>



DECISÃO CCD/PPGF/UFRPE Nº 35/2017

O Coordenador do Programa de Pós-Graduação em Fitopatologia (PPGF) da Universidade Federal Rural de Pernambuco, no uso de suas atribuições e conforme proposto pelo Colegiado de Coordenação Didática (CCD) do PPGF em reunião realizada em 06 de março de 2017, estabelece **Normas para a Realização do Exame de Qualificação** deste Programa.

1. O Exame de Qualificação do Doutorado em Fitopatologia será realizado em sessão fechada, por uma banca examinadora composta por 3 (três) docentes permanentes, excluindo o orientador, escolhido por sorteio. Um dos docentes será o presidente da banca examinadora.
2. O Exame de Qualificação do Doutorado será composto de duas etapas: prova escrita e arguição oral.
3. Os temas a serem abordados nas duas etapas serão relacionados à Fitopatologia, visando evidenciar a amplitude e a profundidade dos conhecimentos pelo aluno.
4. Cada etapa terá um peso de 50% (cinquenta por cento) na nota final.
5. A sessão de prova escrita terá duração máxima de 6 (seis) horas e a sessão de arguição terá duração máxima de 4 (quatro) horas.
6. O intervalo entre as sessões de prova escrita e arguição deverá ser no mínimo de 48 (quarenta e oito) horas e máximo de 96 (noventa e seis) horas.

7. A solicitação do Agendamento do Exame de Qualificação deverá ser realizada pelo orientador do doutorando, através de memorando (modelo em anexo), indicando um período de 15 dias para realização do exame, com o prazo mínimo de 30 dias da quinzena indicada.
8. A Comissão de Ensino do PPGF será responsável por organizar a realização do Exame de Qualificação, realizando o sorteio da banca examinadora, indicando o presidente e agendando as datas das provas escrita e arguição oral.
9. O presidente da comissão examinadora será responsável por solicitar as perguntas da prova escrita aos demais membros, aplicar a prova escrita e distribuir para correção, e depois da prova oral enviar o processo, contendo a prova escrita e a ficha de avaliação (em anexo), para a Comissão de Ensino.



LABORATÓRIO DE _____
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO-UFRPE
Departamento de Agronomia – Área de Fitossanidade
Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos
52171-900 Recife, PE-Brasil

Prof.(a.) _____
Fone: (81) 3320-62__ / E-mail: _____

MEMORANDO

SIGLA DO LABORATÓRIO Nº: __ / __
Data: __ / __ / __

De: Prof.(a.) _____.
Laboratório de _____ – Área de Fitossanidade/DEPA – UFRPE

Para: Colegiado de Coordenação Didática do Programa de Pós-Graduação em Fitopatologia-PPGF/UFRPE

Assunto: Agendamento de Exame de Qualificação

Prezado Colegiado de Coordenação Didática do PPGF:

Venho através deste solicitar o agendamento do EXAME DE QUALIFICAÇÃO do (a) doutorando(a) _____, para o período de __ a __ de _____ de 20__ às 8:00h.

Atenciosamente,

Prof.(a.) _____
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
RECIFE-PE



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DE PERNAMBUCO
PRÓ-REITORIA DE PESQUISA E PÓS-GRADUAÇÃO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FITOPATOLOGIA

Av. Dom Manoel de Medeiros, s/n – Dois Irmãos, 52171-900 Recife, PE - Brasil
Fone: (81) 3320.6205 / E-mail: coordenacao.pgfitopat@ufrpe.br
Site: <http://www.ppgf.ufrpe.br>



EXAME DE QUALIFICAÇÃO

Doutorando(a): _____

Data da Prova Escrita: ___ de _____ de 20__.

Data da Prova Oral: ___ de _____ de 20__.

Banca Examinadora: Prof.(a) _____ (Presidente)

Prof.(a) _____

Prof.(a) _____

Avaliação:

Banca Examinadora	Nota Prova Escrita	Nota Prova Oral
1- Prof. _____		
2- Prof. _____		
3- Prof. _____		
Média		

O doutorando obteve a nota final de _____ (_____), conceito ____.

Recife, ___ de _____ de 20__.

Banca Examinadora: _____
