



Universidade Federal do Rio de Janeiro
Centro de Ciências da Matemática e da Natureza
Instituto de Matemática

Solicitação de Participação por Videoconferência

Eu, _____, CPF: _____,
aluno(a) do curso de _____ em _____, requisito que a
participação do(s) docente(s) relacionados abaixo ocorra à distância por meio de
videoconferência na banca do meu Exame de Qualificação sob a orientação do(a)
professor(a) _____. A apresentação será
transmitida pelo link _____.

| Docente | Instituição |
|----------------|--------------------|
| | |
| | |

Rio de Janeiro, ____ de _____ de _____.