



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ  
CENTRO DE CIÊNCIAS  
PÓS-GRADUAÇÃO EM MATEMÁTICA

FICHA DE INSCRIÇÃO  
EXAME DE QUALIFICAÇÃO DO MESTRADO

Período – 2018.1

Ilmo. Sr.  
Coordenador da Pós-Graduação em Matemática da UFC

Eu, \_\_\_\_\_, aluno(a)  
regularmente matriculado(a) no Curso de **MESTRADO ACADÊMICO** em Matemática da Universidade  
Federal do Ceará, solicito providências no sentido de que seja feita minha inscrição no **Exame de  
Qualificação do Mestrado** na área abaixo especificada, a ser realizado no dia 06 de março de 2018.

Áreas:

ANÁLISE - (06/03/2017 – 14h às 18h)  
Conteúdo: Análise no  $\mathbb{R}^n$ .

Nestes termos  
Pede deferimento.

Fortaleza, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno