**FORMULÁRIO DE PEDIDO DE BANCA DE EXAME DE QUALIFICAÇÃO DO MESTRADO PROFISSIONAL (V. 04)**

Esse formulário devidamente preenchido e assinado deve ser encaminhado via formulário on-line no seguinte endereço: <https://forms.gle/MysWa1gq9q8FUzhd6>

|  |
| --- |
| IMPORTANTE |
| 1. **Se o formulário estiver incompleto ou dados errados o pedido será automaticamente indeferido pela coordenação (p. ex. o número do CPF dos membros da banca);**
2. **A banca deve conter apenas** um membro da comissão orientadora, ou seja, orientador ou o coorientador, se houver (Normas Acadêmicas do PROFNIT);
3. No caso de defesa on-line deve ser informado o link como local de defesa**.**
 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aluno (a) |  | Matrícula |  |
| e-mail |  | Turma |  | CEL. |  |
| Data |  | Horário (BVB) |  |
| Local |  |
| Título |
|  |
| Número de Páginas do Manuscrito |  |
| Resumo |
|  |
| Palavras-Chave |
|  |
| Título em Inglês |
|  |
| Resumo em inglês |
|  |
| Palavras-chave em inglês |
|  |

|  |
| --- |
| **COMPOSIÇÃO DE BANCA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome** | **Função** |
|  |  | **Orientador(a) a**  |  | **Co-orientador(a) a** |
|  | **Membro titular externo b** |
|  | **Membro suplente externo b** |
|  | **Membro titular do mercado c** |
|  | **Membro suplente do mercado c** |
|  | **4º membro Membro titular d** |
|  | **4º membro Membro suplente d** |

**a P**ode participar apenas um membro da comissão orientadora, ou seja, orientador ou o coorientador, se houver (Normas Acadêmicas do PROFNIT);

**b Deve ser indicado um docente do PROFNIT e externo ao Ponto Focal em que o discente está matriculado (Regimento do PROFNIT Nacional) e seu suplente;**

**c Deve ser indicado Indicar como 3º membro um profissional atuando no Setor (Mercado) a ser impactado pelo TCC devendo evitar colocar um docente de Instituição Superior de Ensino. O membro de mercado deverá preferencialmente possuir doutorado, mas não é obrigatório.**

**(pode ser sem Doutorado, mas então coloca-se o 4º membro)**

**d Caso o membro do mercado não tiver doutorado deverá adicionar na banca o 4o membro, um decente com doutorado e seu suplente.**

**Membros Externos da Banca Examinadora:**

|  |
| --- |
| **Membro Externo Titular** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** | Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o Doutorado** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

|  |
| --- |
| **Membro Externo Suplente** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** | Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o Doutorado** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

|  |
| --- |
| **Membro Mercado Titular** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** |
| Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o maior nível de formação (graduação ou pós-graduação)** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

|  |
| --- |
| **Membro Mercado Suplente** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** |
| Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o maior nível de formação (graduação ou pós-graduação)** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

|  |
| --- |
| **4º Membro Titular** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** |
| Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o Doutorado** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

|  |
| --- |
| **4º Membro Suplente** |
| **Nome** |  |
| **Instituição Pertencente (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Departamento** |  |
| **Ponto Focal** |  |
| **Área de vinculação com o trabalho** |
|  |
| **Telefone(s)** |
| Celular |  | Fixo |  |
| e-mail |  | CPF |  |
| **Informações sobre o Doutorado** |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |
| **Possui Livre Docência ou Pós-Doutorado?**  |  | SIM |  | NÃO |
| **Instituição (Sigla e Nome por extenso)** |
|  |
| **Área de concentração** |  | **País** |  | **Ano** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Assinatura do Orientador(a) Assinatura do Aluno(a)

Observação: Deve ser usado assinatura digital legalmente aceita como SouGov.