**ANEXO 10**

**Solicitação de Banca**

| Tipo de Banca | EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE TCC ( ) DEFESA DE TCC ( ) |
| --- | --- |

| Ponto Focal |  |
| --- | --- |
| Título |  |
| Dia e hora |  |
| Local |  |
| Produtos do TCC |  |

Especificar caso seja Webconferência e disponibilizar o *link.* Presencial informar endereço (bloco, andar e número de sala).

**DISCENTE**

| Nome |  |
| --- | --- |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |

**1º AVALIADOR:**

**Docente credenciado no ponto focal do PROFNIT no qual o discente está matriculado**

|  | TITULAR | SUPLENTE |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Vínculo institucional |  |  |
| Link do CV Lattes |  |  |
| CPF |  |  |
| Data de nascimento |  |  |
| Filiação (mãe) |  |  |
| E-mail |  |  |
| Telefone/celular |  |  |
| Doutorado: | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Mestrado | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Graduação | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |

**2º AVALIADOR:**

**Docente credenciado num Ponto Focal do PROFNIT diferente daquele no qual discente está matriculado**

|  | TITULAR | SUPLENTE |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Vínculo institucional |  |  |
| Link do CV Lattes |  |  |
| CPF |  |  |
| Data de nascimento |  |  |
| Filiação (mãe) |  |  |
| E-mail |  |  |
| Telefone/celular |  |  |
| Doutorado: | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Mestrado | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Graduação | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |

**3º AVALIADOR:**

**Profissional do setor profissional a ser impactado pelo Trabalho de Conclusão de Curso, não credenciado em nenhum ponto focal do PROFNIT**

|  | TITULAR | SUPLENTE |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Vínculo institucional |  |  |
| Link do CV Lattes |  |  |
| CPF |  |  |
| Data de nascimento |  |  |
| Filiação (mãe) |  |  |
| E-mail |  |  |
| Telefone/celular |  |  |
| Doutorado: | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Mestrado | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Graduação | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |

**4º AVALIADOR:**

**(OPCIONAL, SOMENTE QUANDO O 3º MEMBRO DO MERCADO NÃO TIVER DOUTORADO)**

**Doutor NÃO credenciado em nenhum ponto focal do PROFNIT.**

|  | TITULAR | SUPLENTE |
| --- | --- | --- |
| Nome |  |  |
| Vínculo institucional |  |  |
| Link do CV Lattes |  |  |
| CPF |  |  |
| Data de nascimento |  |  |
| Filiação (mãe) |  |  |
| E-mail |  |  |
| Telefone/celular |  |  |
| Doutorado: | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Mestrado | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |
| Graduação | Área: |  |
| Ano: |  |
| Instituição: |  |

Local e Data:

Nome do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_