**ANEXO 10**

**Solicitação de Banca**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo de Banca | EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE DISSERTAÇÃO ( ) DEFESA DE DISSERTAÇÃO ( ) |
| Ponto Focal | **UNIVERSIDADE FEDERAL DO MARANHÃO** |
| Título |  |
| Dia e hora |  |
| Local |  |
| Produtos da Dissertação |  |
| Resumo da Dissertação |  |
| Palavras-chaves |  |
| Número de Páginas da Dissertação |  |
| DISCENTE | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| 1º AVALIADOR: DOCENTE DO PROFNIT/UFMA | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
|  | |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |
| INFORMAÇÕES DO COORIENTADOR (se houver) | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |
|  | Se o coorientador pertencer a uma instituição diferente do Ponto Focal UFMA, preencher os dados abaixo: |
| Nome da mãe |  |
| Data de Nascimento |  |
| Local de Nascimento |  |
| Dados Acadêmicos | |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |
| 2º AVALIADOR: DOCENTE DE UM PONTO FOCAL PROFNIT DIFERENTE DO ALUNO | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Instituição em que atua |  |
| Dados Acadêmicos | |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |
| 3º AVALIADOR: MEMBRO DO MERCADO - MEMBRO DO SETOR PROFISSIONAL A SER IMPACTADO PELO TRABALHO DE CONCLUSÃO DE CURSO | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Instituição em que atua |  |
| Nome da mãe |  |
| Data de Nascimento |  |
| Local de Nascimento |  |
| Dados Acadêmicos | |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |
| 4º AVALIADOR (OPCIONAL, SOMENTE QUANDO O MEMBRO DO MERCADO NÃO TIVER DOUTORADO) | |
| Nome |  |
| Link do CV Lattes |  |
| CPF |  |
| E-mail |  |
| Telefone/celular |  |
| Dados Acadêmicos | |
| Doutorado |  |
| Instituição em que cursou |  |
| Ano de Conclusão |  |

Local e Data: São Luís, xxx de xxxxx de 2023.

Nome do Orientador:

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