



## REQUERIMENTO DE QUALIFICAÇÃO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO</b>	
Mestrando(a):	Nº de Matrícula(R.A):
Orientador(a):	
Coorientador(a) (se for o caso):	
Título do TCC: _____ _____	
Data para Defesa: _____	Horário: _____
Local:	
Banca: Presencial (    )	Não Presencial (    )
Videoconferência (    )	Skype (    )
	Parecer Circunstanciado (    )

<b>2. BANCA EXAMINADORA APROVADA PELO COLEGIADO</b>		
MEMBRO	DOCENTE	INSTITUIÇÃO/ DEPARTAMENTO
Presidente/Orientador	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
<b>Titulares</b>		
1º Titular – Externo (de outra IES)	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
2º Titular – Interno (da UNICENTRO)	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
3º Titular – Mercado de trabalho	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
<b>Suplentes</b>		
1º Suplente – Externo (de outra IES)	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
2º Suplente – Interno (da UNICENTRO)	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____
3º Suplente – Mercado de trabalho	<i>Nome:</i> _____	<i>Telefone:</i> _____
	<i>E-mail:</i> _____	<i>CPF:</i> _____

**OBS.: Enviar aos membros da Banca as vias do TCC a ser apresentado.**

<b>Parecer do(a) Orientador(a)</b>	
De acordo, em ____ / ____ / ____	
_____	_____
Mestrando(a)	Orientador(a)

<b>Parecer da Coordenação do PROFNIT:</b>
_____
Aprovado “Ad Referendum” do Colegiado, em ____ / ____ / ____
_____
Assinatura do(a) Coordenador(a)

<b>Parecer do Colegiado do PROFNIT:</b>
---

( ) Deferido ( ) Indeferido

Aprovado em reunião do Colegiado do Programa de Pós-Graduação, conforme Ata N° \_\_\_\_\_, de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Coordenador(a)