

Formulário complementar para inscrição no Exame de Qualificação

Aluno:		
Nº USP:		
Orientador:		
Nível:		
Título do trabalho:		
Data da realização do exame:		Horário:
Utilizará Skype ou videoconferência?		
Banca		
1. Nome completo:		
E-mail:		
Telefone:		
2. Nome completo:		
E-mail:		
Telefone:		

@ alun@, se desejar, poderá enviar também o Relatório de Qualificação.

Em aproximadamente uma semana antes da data de realização do exame, a secretaria enviará um e-mail de confirmação para todos os participantes, informando data, horário, número da sala e Relatório de Qualificação em PDF (se este tiver sido enviado para a secretaria).

Declaro estar ciente que até a data de meu exame de qualificação deverei ter cumprido os créditos exigidos para meu curso e também cumprido e comprovado à secretaria do PPGS, por meio de certificados e/ou listas de presença assinados, as 8 horas em eventos para cada semestre desde o início deste curso, sob pena de não poder realizar o exame. (XVII.2)

São Paulo, _____ / _____ / _____.