

Universidade de São Paulo FFLCH - Faculdade de Filosofia, Letras e
Ciências Humanas **DS** - Departamento de Sociologia – **PPGS** - Programa de
Pós-Graduação em Sociologia

Solicitação de Inscrição no Exame de Qualificação

À Comissão Coordenadora do Programa de
Pós-Graduação em Sociologia,

Eu, _____, no USP _____,
solicito nesta data a inscrição de minha tese/dissertação para o Exame de Qualificação, cujo
título é: _____

_____,
atendendo às exigências das normas em vigor do PPGS e sob a anuência de meu
orientador(a), Prof(a). Dr(a). _____
que também assina esta solicitação.

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)**

Atenciosamente,

São Paulo, _____ de _____ de _____ .

Assinatura Discente

Assinatura Docente

Protocolo

Confirmando que o(a) discente, entregou este formulário na secretaria devidamente preenchido e assinado. É importante a partir de agora seguir as orientações no site sobre a **realização** do exame de qualificação.

Nome: Data: Carimbo:

Av. Prof. Luciano Gualberto, 315 Telefones Site Sala 1063 – Cidade Universitária (55) (11) 3091-3724 www.sociologia.fflch.usp.br/pos
05508-010 - São Paulo - SP (55) (11) 3091-4505