**GUIA DE ENCAMINHAMENTO - RELATÓRIO DE QUALIFICAÇÃO**

Candidato (a): Nº USP

Orientador (a): Nº USP:

Programa:

Culturas e Identidades Brasileiras

Data da Inscrição: /\_ /

Nível: Mestrado

Título do Projeto (mesmo que provisório):

Nº de páginas:

Tendo o (a) aluno (a) concluído os créditos exigidos em disciplinas/atividades programadas, venho solicitar as providências no sentido de que seja designada pela Comissão de Pós- Graduação, a banca examinadora, para realização do EXAME DE QUALIFICAÇÂO.

Atenciosamente,

-------------------------------------------------------------Assinatura do(a) Orientador (a)

**SUGESTÃO DE BANCA EXAMINADORA (QUALIFICAÇÃO)**

**TITULARES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Orientador(a)** | | | |
| Nome completo: | | | |
| Nº USP: | Email: | | |
| **1º Titular** | | | |
| Nome completo: | | | Nº USP (se houver): |
| Instituição: | | Email: | |
| **2º Titular** | | | |
| Nome completo: | | | Nº USP (se houver): |
| Instituição: | | Email: | |

**SUPLENTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1º Suplente:** | | |
| Nome completo: | | Nº USP (se houver): |
| Instituição: | Email: | |
| **2º Suplente:** | | |
| Nome completo: | | Nº USP (se houver): |
| Instituição: | Email: | |

### PREENCHA OS CAMPOS ABAIXO PARA AS SEGUINTES SITUAÇÕES:

### A) DOCENTES EXTERNOS À USP;

### B) DOCENTES DA USP QUE DESEJAM RECEBER A DISSERTAÇÃO NA RESIDÊNCIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Endereço completo: | | |
| Email: | | CEP: |
| Cidade: | Estado: | Telefone: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | |
| Endereço completo: | | |
| Email: | | CEP: |
| Cidade: | Estado: | Telefone: |

*Assinatura do(a) orientador(a):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_