**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):*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_