

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO
Programa de Estudos Pós-Graduados em
Literatura e Crítica Literária

São Paulo, _____

Senhor(a) Coordenador(a),

Pela presente, encaminho a V.Sa. o Memorial de Mestrado do(a) aluno(a) _____
_____, matrícula nº _____ como pré-requisito para o Exame de Qualificação.

Título do Projeto:

“

_____”

Orientador(a)

Prof.(a) Dr.(a) _____ Instituição: _____

Examinador(a)

Prof.(a) Dr.(a) _____ Instituição: _____

Examinador(a)

Prof.(a) Dr.(a) _____ Instituição: _____

Suplente 1

Prof.(a) Dr.(a) _____ Instituição: _____

O exame realizar-se-á no dia ___/___/___ às ___:___h na sala: _____

Aguardo as devidas providências.

Cordialmente,

Orientador

À Secretária para as devidas providências

Coordenador(a) do Programa

Data: ___/___/___