

PONTIFÍCIA UNIVERSIDADE CATÓLICA DE SÃO PAULO
SECRETARIA ACADÊMICA DA PÓS-GRADUAÇÃO

(_____ / _____)
SEM/ANO

_____/_____/_____

VISTO DA SECRETARIA

NOME: _____

MATRÍCULA: _____ PROGRAMA : _____ TEL: (____) _____

NÍVEL: MESTRADO DOUTORADO ÚLTIMO PROCEDIMENTO: MATRICULADO AFASTADO TRANCADO

SÃO PAULO, _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINALE COM UM **X** NO ITEM DE INTERESSE:

- 1) INSCRIÇÃO EM ORIENTAÇÃO DE DISSERTAÇÃO / TESE
- 2) MUDANÇA DE ORIENTADOR(A)

CÓD. PROF. _____ NOME COMPLETO DO PROF.(A) ORIENTADOR(A) (LETRA DE FORMA LEGÍVEL).

(_____) _____

ACEITAÇÃO DO(A) NOVO(A) ORIENTADOR (A)

SÃO PAULO. _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)

* ATUAL ORIENTADOR(A)

SÃO PAULO. _____ / _____ / _____

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)

DESPACHO DO (A) COORDENADOR (A)

DE ACORDO:

SIM

NÃO

SÃO PAULO. _____ / _____ / _____

ASSINATURA E CARIMBO DO(A) COORDENADOR(A)

* Informação necessária somente na mudança de orientador (obrigatório para todos os programas)

INFORMAÇÕES GERAIS

A Secretaria só efetivará a 1ª Matrícula em Orientação mediante aceitação do Orientador e autorização do coordenador do Programa.

Itens que deverão ser respeitados, a saber:

% O Orientador deverá ter título de DOUTOR;

% Tanto a inscrição em orientação como a mudança de orientador deverá ser realizada no período de matrícula ou no período estipulado em cada semestre (vide Calendário Acadêmico).