

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 LEGIVEL).

(____) _____

ACEITAÇÃO DO(A) ORIENTADOR(A)

DESPACHO DO (A) COORDENADOR (A)

SÃO PAULO. ____ / ____ / ____

DE ACORDO: SIM

NÃO

ASSINATURA DO(A) ORIENTADOR(A)

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).