

Ao

Serviço de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da USP

Autorizo o depósito da Dissertação de **MESTRADO** de meu discente, conforme dados descritos a seguir, junto ao respectivo Programa de Pós-Graduação da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da USP, em cumprimento ao Regimento de Pós-Graduação da USP.

Discente	Nome:	
	Nº USP:	
	E-mail:	
	Telefone:	
Docente Orientador(a)	Nome:	
	E-mail:	
Programa de Pós-Graduação em:		

Ribeirão Preto, _____ de _____ de _____.

Assinatura Orientador(a)

TRÂMITES APÓS O DEPÓSITO:

- 1) Aguardar e-mail do Serviço de Pós-Graduação sobre banca aprovada em reunião da CPG e seguir as orientações nele indicadas.
- 2) Em seguida, entrar em contato com os membros titulares da banca para agendar **data** e **horário** da defesa pública. A data marcada deverá ser informada ao Serviço de Pós-Graduação **com no mínimo 4 semanas de antecedência**, através do e-mail posgraduacao@listas.ffclrp.usp.br.

A data máxima para a realização da defesa pública é de 105 dias (**Resolução 6542/2013** e **Resolução 7493/2018**), a contar da data de aprovação da banca pela CPG.

Ciente - Assinatura Aluno(a)