# UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

Faculdade de Ciências Farmacêuticas

## **COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**REFERENTE A DEFESAS E EXAMES DE QUALIFICAÇÃO DE MESTRADO E DOUTORADO**

**Of. Circ.CoPGr 34/2022 - Qualificações e Defesas de Dissertações e Teses No Brasil.**

**Of. Circ.CoPGr. 35/2022 - Qualificações e Defesas de Dissertações e Teses no Exterior.**

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação:** |
| **Tipo de Exame:( ) Defesa**  **( ) Qualificação** |
| **Nível na PG:( ) Mestrado**  **( ) Doutorado** |
| **Discente:**  **Número USP:** |
| **Orientador(a):** |
| **Manifestação do Orientador:** |
| **Descreva que tecnologia (PLATAFORMA) será utilizada para execução das atividades (exemplo: Sistema e-disciplinas da USP ou similar, Skype, HangoutMeet, Hangout, Whatsapp)** |
| **Ciência do Presidente da Banca Examinadora (nome completo legível, com data e assinatura)** |
| **Andamento dos trabalhos realizados (descrever, sinteticamente, de forma clara)** |
| **Deliberação da Comissão Coordenadora de Programa (CCP)**  **Data:** |
| **Deliberação da Comissão de Pós-Graduação (CPG)**  **Data:** |
| **Observações (se necessário, acrescente aqui informações não previstas nos campos anteriores)** |