São Paulo, de de 20 .

Vimos por meio desta, solicitar a aprovação dos membros titulares e suplentes de banca para exame de qualificação do aluno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_numero USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matriculado em nível de ( ) Mestrado / ( ) Doutorado no Programa de Pós-Graduação em Doenças Infecciosas e Saúde Global, área de concentração: Doenças Infecciosas e Parasitárias, sob orientação do Professor (a) Dr. (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cujo o titulo é: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conforme sugestão anexa.

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

Nome do aluno Nome do orientador

**COMISSÃO JULGADORA PARA** **EXAME DE QUALIFICAÇÃO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nome do(a) aluno(a) nº USP**

**Nome do(a) Orientador(a) nº USP**

**Programa de Pós-graduação: Doenças Infecciosas e Saúde Global**

**Código: 33002010068P3**

**Título do trabalho:**

**Data da Inscrição para o Exame de Qualificação: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

(para alunos regidos pelo atual Regimento de Pós-graduação da USP)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **NOME / TITULAR** | **Nº USP\*** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
|  | **NOME / SUPLENTE** | **Nº USP** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

**Declaro que nenhum membro avaliador indicado para esta comissão examinadora participa ou é coautor do estudo.**

Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Assinatura)

Data da aprovação da CCP: \_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_

Coordenador(a) do Programa:

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

Obs.:

1) Conforme Regimento da Pós-graduação da USP:

**Artigo 80** - A comissão examinadora, aprovada pela CCP, deve ser constituída por três membros, com titulação mínima de doutor, devendo sua formação ser definida segundo critérios previamente aprovados pela CCP.