

Ao

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

Autorizo o depósito dos exemplares da:

() Dissertação de Mestrado

() Tese de Doutorado

de meu orientando: Sr.(a) _____, junto ao Programa de Pós-Graduação em _____ da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto da USP, para fins de composição da Comissão Julgadora pela Comissão de Pós-Graduação.

Ribeirão Preto, ____ de _____ de _____.

Nome/Assinatura do Orientador

No ato do depósito da Dissertação de **Mestrado, obrigatoriamente, trazer:**

- 1) cópia comum da cédula de identidade;
- 2) cópia comum (frente e verso) do(s) diploma(s) da Graduação;
- 3) Regimento Antigo - 4 exemplares impressos (1 obrigatório em capa dura ou brochura) + 3 cds;
- 4) Regimento Novo - 5 exemplares impressos (1 obrigatório em capa dura ou brochura) + 4 cds.

No ato do depósito da Tese de **Doutorado, obrigatoriamente, trazer:**

- 1) cópia comum da cédula de identidade;
- 2) cópia comum (frente e verso) do(s) diploma(s) da Graduação;
- 3) cópia comum do diploma de mestrado.
- 4) Regimento Antigo - 6 exemplares impressos (1 obrigatório em capa dura ou brochura) + 5 cds;
- 5) Regimento Novo - 7 exemplares impressos (1 obrigatório em capa dura ou brochura) + 6 cds;

Providências a serem tomadas:

- 1) entrar em contato com o Serviço de Pós-Graduação, após a reunião da CPG, para tomar conhecimento da banca aprovada;
- 2) entrar em contato com os membros titulares da banca para agendar **data** e **horário** da defesa pública, bem como o endereço dos membros participantes da defesa (titulares e suplentes), para envio do material. **(OBS):** quando não houver confirmação e/ou informação de endereço, o mesmo a ser utilizado será o do "Lattes".
- 3) a data da defesa deverá ser informada aos funcionários do Serviço de Pós-Graduação, via telefone ou e-mail, com no mínimo três (3) semanas de antecedência, para envio dos exemplares;
- 4) informamos que a data máxima para a defesa pública é de 90 dias, a contar da data de aprovação da banca pela CPG (ver na sua Ficha do Aluno).

É de responsabilidade do aluno tomar as providências acima. Caso contrário, este Serviço de Pós-Graduação não se responsabilizará por perda de prazo para a defesa.

Ciente: _____

Assinatura do Aluno

E-mail: _____

Telefone de contato: () _____