

Ao Exmo. Sr.  
Diretor da Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras e Ribeirão Preto  
da Universidade de São Paulo



**NOME:** \_\_\_\_\_ **Nº** \_\_\_\_\_,

tendo em vista a minha aprovação no processo seletivo, venho requerer a Vossa Senhoria, a matrícula como aluno regular do curso de ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_, dessa Faculdade.

- OBS:**
- ( ) nunca fui aluno de pós-graduação da USP.
  - ( ) fui aluno de pós-graduação da USP com conclusão de curso.
  - ( ) fui aluno de pós-graduação da USP com desligamento.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno



---

## TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE

Nome: \_\_\_\_\_

Programa: \_\_\_\_\_

Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto

Data da Matrícula: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Declaro ter conhecimento do Regimento da Pós-Graduação da USP, do Regulamento da Pós-Graduação, das Normas do Programa em que estou efetivando a matrícula, bem como das obrigações abaixo discriminadas:**

- Efetuar minha matrícula semestralmente, dentro do período divulgado, mesmo após a conclusão dos créditos mínimos exigidos até a defesa;
- O aluno que já foi desligado de outro programa de pós-graduação da USP deverá cumprir o trâmite de “nova matrícula” previsto no artigo 50 do regimento de pós-graduação da USP.
- Integralizar os créditos necessários em disciplinas de pós-graduação e/ou seminários se exigido;
- Estar aprovado no exame de proficiência em língua estrangeira exigida, dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa;
- Realizar e estar aprovado no exame de qualificação dentro do prazo máximo fixado nas normas do Programa, prazo máximo a contar da data de meu ingresso.
- Prestar relatórios solicitados pelos órgãos de fomento ou pela Coordenação do Programa, semestralmente ou quando solicitados. O não atendimento dentro do prazo implicará no cancelamento definitivo da bolsa, bem como no seu desligamento junto ao Programa que está matriculado, por desempenho acadêmico insatisfatório.
- Bolsista CAPES – Demanda Social, deve realizar a Etapa de Preparação Pedagógica e Estágio Docência. No Programa que possuir os dois cursos, mestrado e doutorado, é obrigatório apenas aos alunos de doutorado. No Programa que possuir somente o curso de mestrado, a obrigatoriedade do estágio docência será transferida para o mestrado;
- Depositar os exemplares da dissertação de mestrado ou da tese de doutorado, juntamente com a autorização do depósito pelo orientador, de acordo com normas estabelecidas;
- Caso seja estrangeiro, deverá também, obrigatoriamente, demonstrar proficiência em Língua Portuguesa, bem como entregar cópia da renovação do RNE (protocolo) toda vez que atualizado na Polícia Federal, estando ciente de que a não atualização poderá acarretar o seu desligamento no curso ou pelo não recebimento do diploma em caso de não ficar legalmente no País com o visto de estudante.
- O não cumprimento das obrigações acima, dentro dos prazos, implicará no desligamento definitivo de minha matrícula.

---

Assinatura do Aluno



Universidade de São Paulo  
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto  
**Serviço de Pós-Graduação**

---

À Comissão de Pós-Graduação:

Programa: \_\_\_\_\_

Nível: ( ) Mestrado ( ) Doutorado ( ) Doutorado Direto

Departamento: \_\_\_\_\_

Nome e Assinatura do Aluno: \_\_\_\_\_

**DECLARAÇÃO DE ACEITAÇÃO DA MATRÍCULA DO CANDIDATO**

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Nome do Orientador

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador



Universidade de São Paulo  
Faculdade de Filosofia, Ciências e Letras de Ribeirão Preto  
Serviço de Pós-Graduação

REQUERIMENTO DE MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO OU MATRÍCULA EM DISCIPLINA

Nome do Aluno(a): \_\_\_\_\_ Nº USP: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Curso:  Mestrado  Doutorado  Doutorado Direto

Programa:  Biologia Comparada  Computação Aplicada  Educação  Entomologia  
 FAMB  Matemática  Psicobiologia  Psicologia  ProfQui  Química

MATRÍCULA DE ACOMPANHAMENTO:  ]

PRÉ-MATRÍCULA EM DISCIPLINA:  ]

CÓDIGO	NOME DA DISCIPLINA	ASSINATURA RESPONSÁVEL*	Utilizável ou Disponível**
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível
			( ) Utilizável ( ) Disponível

(\*) **Obrigatória** para disciplinas de outras unidades da USP, bem como desta unidade, após o prazo do período de matrícula regular do sistema Janus.

(\*\*) **Utilizável**: para integralização dos créditos. **Disponível**: alunos de mestrado, após a conclusão dos créditos exigidos para o término do curso, poderão cursar outras disciplinas e deixar os créditos disponíveis para aproveitar no Doutorado.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

De acordo, \_\_\_\_\_  
Assinatura do Orientador

À

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

Eu, \_\_\_\_\_,

Venho por meio desta, solicitar a validação do meu título de Mestre(a) em \_\_\_\_\_,  
obtido na \_\_\_\_\_, para fins específicos  
de contagem de créditos referentes ao Mestrado.

Segue anexo, ( ) cópia do diploma ou ( ) certificado de defesa, declaração de ciência  
e ( ) histórico escolar do mestrado.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno

De acordo:

\_\_\_\_\_  
Nome e Assinatura do Orientador

Verificando a documentação referente ao título de Mestre acima informado, constatamos que a mesma está  
em ordem, sendo o título de validade nacional, de acordo com o disposto na Portaria nº \_\_\_\_\_ de  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, publicada no Diário Oficial da União de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

CPG, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Presidente da Comissão de Pós-Graduação

**Obs: Formulário obrigatório apenas para alunos cujo mestrado foi realizado fora da USP.**

## DECLARAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,  
ingressante do curso de doutorado do Programa de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, dessa Faculdade, tenho ciência de que devo entregar no  
Serviço de Pós-Graduação, cópia frente e verso do meu diploma de Mestre dentro do prazo máximo de um  
ano a contar do meu ingresso no referido Programa.

Tenho ciência ainda de que o não cumprimento da entrega implicará na minha  
mudança de nível para o curso de Doutorado Direto, e que neste caso, deverei cumprir o número de créditos  
exigidos para os alunos que não possuem o título de mestre, bem como passarei para as normas vigentes na  
época da referida mudança de nível.

Ribeirão Preto, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Aluno