**SUGESTÃO DE COMISSÃO JULGADORA**

|  |  |
| --- | --- |
| **DEFESA DE DISSERTAÇÃO DE MESTRADO ( )** | **DEFESA DE TESE DE DOUTORADO ( )** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO (A) ALUNO (A):** | | | | | **Nº USP**: |
| **PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:** | | | | | |
| **TÍTULO DO TRABALHO:** | | | | | |
| **ORIENTADOR OU COORIENTADOR (PRESIDENTE DA BANCA)** | | | | | **Nº USP**: |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **TITULARES** | | | | | |
| **1. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **2. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **3. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUPLENTES** | | | | | |
| **1. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **2. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **3. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |
| **4. NOME:** | | | | | **Nº USP**: |
| **INSTITUIÇÃO DO ENSINO SUPERIOR:** | | | | | |
| **E-MAIL:** | | | **TELEFONE PARA CONTATO:** | | |
| **TITULAR: ( )** | **EMÉRITO ( )** | **LIVRE DOCENTE ( )** | | **DOUTOR ( )** | |

**Com base no artigo Artigo 30**  **do Regimento da Pós-Graduação**  **a sugestão da Comissão Julgadora deverá ser HOMOLOGADA pela Comissão de Pós-graduação.**

**Artigo 30** –“…., são responsabilidades da CPG das Unidades de Ensino …….”

**XVI** – designar os membros titulares e suplentes que constituirão as comissões julgadoras das defesas de dissertações e teses.

Eu, **Expedito José de Albuquerque Luna** Coordenador (a) do Programa em **Medicina Tropical**, declaro que a CCP está ciente que essa sugestão poderá ser devolvida a critério da CPG/FM, em especial se estiver em desacordo com as normas em vigor da FMUSP e/ou da PRPG.

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

**ASSINATURA E CARIMBO DO COORDENADOR (A)**