#

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Universidade de São Paulo**Faculdade de Medicina Veterinária e ZootecniaComissão de Pós-Graduação |  |  |

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**SOLICITAÇÃO de suspensão do quanto previsto nos Artigos 72 parágrafo 3º**

 **e Artigo 91 parágrafo 2º do Regimento de Pós-graduação da USP**

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação:** |
| **Tipo de Exame: ( ) Defesa** **( ) Qualificação** |
| **Nível na PG: ( ) Mestrado** **( ) Doutorado** |
| **Discente:****Nº USP:** |
| **Orientador:****Nº USP:** |
| **JUSTIFICATIVA (detalhar o caso e a necessidade específica):** |
| **Descreva que tecnologia (PLATAFORMA) será utilizada para execução das atividades (exemplo: Sistema e-disciplinas da USP ou similar, Skype, Hangout Meet, Hangout, Whatsapp)** |
| **Ciência do Presidente da Banca Examinadora (nome completo legível, com data e assinatura)** |
| **Andamento dos trabalhos realizados (descrever, sinteticamente, de forma clara)** |
| **Concordância da Comissão Coordenadora de Programa (CCP) OU Presidente da CPG:****Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_****Assinatura do Coordenador da CCP OU Presidente da CPG:** |
| **Observações (se necessário, acrescente aqui informações não previstas nos campos anteriores)** |
| **Análise do Pró-Reitor de Pós-Graduação USP:****( ) Deferido****( ) Indeferido** |