

Universidade de São Paulo
REQUERIMENTO DE MUDANÇA DE ORIENTADOR

(Regimento de Pós-Graduação - Art. 90)

DATA:

NOME DO ALUNO(A):

MESTRADO

DOUTORADO

DOUTORADO DIRETO

CÓDIGO DA ÁREA:

CÓDIGO USP:

SOLICITA MUDANÇA DE ORIENTADOR(A), EM CONSONÂNCIA COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE,

DE:

PROF(A). DR(A):

PARA:

PROF(A). DR(A) .:

JUSTIFICATIVA:

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

ASSINATURA DO ALUNO

ASSINATURA DO ATUAL ORIENTADOR

ASSINATURA DO NOVO ORIENTADOR

ASSINATURA DO COORDENADOR

Instruções:

ÁREAS:

9131 Bromatologia
9132 Nutrição Experimental
9133 Tecnologia de Alimentos
9134 Tecnologia de Fermentações
9135 Tecnologia Químico-Farmacêutica
9136 Análises Clínicas

9137 Análises Toxicológicas (até 1999)
9138 Insumos Farmacêuticos
9139 Produção e Controle Farmacêuticos
9140 Toxicologia (até 1999)
9141 Toxicologia e Análises Toxicológicas
89131 PRONUT