

Universidade de São Paulo  
**REQUERIMENTO DE TRANSFERÊNCIA DE PROGRAMA**

(Regimento de Pós-Graduação da Universidade de São Paulo - Art. 54 a 56)

DATA:

NOME DO ALUNO(A):

MESTRADO

DOUTORADO

DOUTORADO DIRETO

CÓDIGO DA ÁREA:

CÓDIGO USP:

ORIENTADORA(A) PROF(A). DR(A):

SOLICITA TRANSFERÊNCIA DE PROGRAMA EM CONSONÂNCIA COM A LEGISLAÇÃO VIGENTE, PARA O PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM :

DECLARO AINDA CIÊNCIA AOS PRAZOS E AS NORMAS EXIGIDAS NO PROGRAMA DE DESTINO.

JUSTIFICATIVA CIRCUNSTANCIADA DO(A) ALUNO(A):

CONCORDÂNCIA E MANIFESTAÇÃO (DO ATUAL E NOVO ORIENTADOR):

ATUAL ORIENTADOR(A):

NOVO(A) ORIENTADOR(A):

ANEXAR:

- Histórico Escolar do Curso atual;
- Parecer do Orientador atual quanto ao desempenho do aluno;
- Documento de aceite do Novo Programa de Pós-Graduação, CCP e CPG (quando programa de outra Unidade).

NESTES TERMOS, PEDE DEFERIMENTO.

ASSINATURA DO(A) ALUNO(A)

ASSINATURA DO(A) ATUAL ORIENTADOR(A)

ASSINATURA DO(A) NOVO(A) ORIENTADOR(A)

ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A)