**INSCRIÇÃO PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data do Exame:    /    / | Horário:    h    min | | Doutorado Mestrado | | |
| Nome do(a) aluno(a): | | | | N° USP: | |
| Prof.(a) Orientador(a): | | | | N° USP: | |
| **Área: FILOSOFIA**  Título do Projeto: | | | | | |
| Tel (cel): (     ) | | Tel (res/com): (     ) | | | ramal: |
| e-mail: | | | | | |

**Sugestão de Banca Examinadora**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | N° USP: | |
| Área (se docente da FFLCH) ou Instituição:  Endereço para correspondência (de preferência residencial): | | | |
| Participação:  Presencial  À distância (via Skype). Contato: | | | |
| Tel (cel): (     ) | Tel (res/com): (     ) | | ramal: |
| e-mail: | | | |
| (Para membros externos à USP sem cadastro, preencher o formulário disponível em filosofia.fflch.usp.br/posgraduacao/formularios) | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome Completo: | | N° USP: | |
| Área (se docente da FFLCH) ou Instituição:  Endereço para correspondência (de preferência residencial): | | | |
| Participação:  Presencial  À distância (via Skype). Contato: | | | |
| Tel (cel): (     ) | Tel (res/com): (     ) | | ramal: |
| e-mail: | | | |
| (Para membros externos à USP sem cadastro, preencher o formulário disponível em filosofia.fflch.usp.br/posgraduacao/formularios) | | | |

São Paulo,    de       de

|  |  |
| --- | --- |
| Assinatura (Orientador) | Assinatura (Aluno) |

- Ingressantes até julho de 2013 poderão realizar o exame em até 120 dias a contar da data de inscrição para o exame.

- Ingressantes a partir de fevereiro de 2014 terão o prazo máximo para a realização do exame em até 60 dias a contar da data de inscrição para o exame.