

SUGESTÃO DE BANCA – EXAME DE QUALIFICAÇÃO – PPGCOM

Relatório de qualificação: Mestrado () Doutorado ()

Discente: _____ Nº USP: _____

Telefone: _____ Email: _____

Título do trabalho: _____

MEMBROS TITULARES**DEPARTAMENTO / INSTITUIÇÃO**

(indicar: 1-Orientador(a); 2-Examinador preferencialmente do PPGCOM; 3-Examinador externo ao PPGCOM)

1. Orientador(a): _____

2. _____

Telefone: _____ Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

3. _____

Telefone: _____ Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

MEMBROS SUPLENTES**DEPARTAMENTO / INSTITUIÇÃO**

(indicar: 1-Examinador preferencialmente do PPGCOM; 2-Examinador externo ao PPGCOM)

1. _____

Telefone: _____ Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

2. _____

Telefone: _____ Email: _____

Endereço: _____

Bairro: _____ Cidade: _____ Estado: _____ CEP: _____

Regimento de Pós-Graduação da USP (Resolução Nº 6542, de 18 de abril de 2013)

Seção III Do Exame de Qualificação – Artigos 76 a 79

OBSERVAÇÕES:

1. Os membros titulares e suplentes da comissão julgadora deverão ser portadores, no mínimo, do título de Doutor.
2. Não poderá ser indicado especialista na composição da comissão julgadora.
3. O endereço completo dos docentes externos à USP deverá ser preenchido obrigatoriamente.
4. O exame deverá ser realizado em até 60 (sessenta) dias após a data de inscrição.
5. Para submeter-se ao exame o(a) aluno(a) deverá totalizar os créditos mínimos exigidos para a qualificação conforme segue:
Mestrado = 28 créditos; Doutorado = 21 créditos; Doutorado Direto = 49 créditos.
6. O(A) aluno(a) deverá entregar no ato da inscrição: relatório de qualificação escrito em 3 (três) cópias impressas e 1 (uma) cópia em formato PDF encaminhada em mídia física como pen-drive, CD ou DVD; formulário próprio preenchido e 1 (uma) cópia do Lattes atualizado.
7. Para agendar o Exame e Qualificação, o (a) aluno (a) ou o (a) Orientador (a) deverá encaminhar data e horário fechado com os avaliadores para o ppcom@usp.br. Um email resposta será enviado com a informação da sala disponível.

Data: _____ / _____ / _____

Nome e Assinatura do Orientador

Inscrição no Janus SPG/ECA _____ / _____ / _____

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIAS DA COMUNICAÇÃO – PPGCOM/ECA/USP

Av. Prof. Lúcio Martins Rodrigues, 443, Prédio Central

Cidade Universitária. 05508-020. São Paulo. SP. Brasil

Fone: +55 11 3091-4507

www3.eca.usp.br/pos | email: ppg.av@usp.br