Ilma. Sra.

Profa. Dra. **Mônica Tallarico Pupo**

Presidente da CPG

FCFRP-USP

Prezada Professora

Eu .............................................. Nro. USP................. aluno (a) regularmente matriculado no Curso de ................ do Programa de Pós-Graduação em ..........................................., área de concentração......................................, desta Unidade, **solicito a não disponibilização da Versão Completa de minha** (Tese ou Dissertação)......................., no portal do Teses USP, com base na Resolução 5401 de 17/04/2007, por um período de 02 anos, tendo em vista (colocar o motivo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ribeirão Preto, ........de ...........................de ...............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do aluno

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do orientador