**Carta de Solicitação de Inscrição no Exame de Qualificação**

À Coordenação do

Programa de Mestrado Profissional Terapia Ocupacional e Processos de Inclusão Social

Faculdade de Medicina da Universidade de São Paulo

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(local), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(data).

 Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho solicitar a inscrição no exame de qualificação no Programa de Mestrado Profissional Terapia Ocupacional e Processos de Inclusão Social, referente a pesquisa intitulada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob orientação da Prof.ª Dr.ª\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Encaminho em anexo o formulário de inscrição e o manuscrito do projeto, em formato Word e PDF.

Dados da Banca e do exame (para a elaboração da carta convite):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Membros da Banca | Endereço eletrônico para contato | Assinale se o membro participará de modo remoto\*. |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Data da qualificação (se houver definição): |  |  |
| Horário (se houver definição): |  |  |
| Local para reserva de sala: (Faculdade de Medicina, Centro de Docência e Pesquisa ou Bloco Didático/Departamento) |  |  |

\*A(o) mestranda(o) e pelo menos um dos membros que seja docente do Programa (que não seja a orientadora) devem estar presentes em alguma dependência da USP.

Atenciosamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estudante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Orientadora  |