Solicitação de autorização, em caráter excepcional, para realização totalmente remota do exame de qualificação ou defesa, conforme alteração dos artigos 72 e 91 do regimento de Pós-Graduação, pela resolução 8359 de 16/12/2022, publicada no DOE de 17/12/2022.

|  |
| --- |
| **Programa de Pós-Graduação:** FARMACOLOGIA  |
| **Tipo de Exame: ( ) Defesa****( ) Qualificação** |
| **Nível na PG: ( ) Mestrado****( ) Doutorado** |
| **Discente:**  |
| **Orientador(a):**  |
| **JUSTIFICATIVA (detalhar o caso e a necessidade específica):**.. |
| **Descreva que tecnologia (PLATAFORMA) será utilizada para execução das atividades** (exemplo: Sistema e-disciplinas da USP ou similar, Skype, Hangout Meet, Hangout, Whatsapp) |
| **Concordância do Orientador** (nome completo legível, com data e assinatura) |
| **Andamento dos trabalhos realizados** (descrever, sinteticamente, de forma clara) |
| **Concordância da Comissão Coordenadora de Programa (CCP)** **Data:** **Assinatura da Coordenadora da CCP:** |
| **Concordância da Comissão de Pós-Graduação (CPG):****Data:** **Assinatura da Presidente da CPG:** |
| **Observações (se necessário, acrescente aqui informações não previstas nos campos anteriores)** |