

## ACEITAÇÃO DO TÍTULO DE MESTRE

Prof. Dr.

Presidente da Comissão de Pós-Graduação da USP

Eu, \_\_\_\_\_

residente

à

Bairro

\_\_\_\_\_ Cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ - Cep \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ fone

\_\_\_\_\_ e e-mail: \_\_\_\_\_

juntando documentação anexa, solicito de V.Sª. a Aceitação do Título de MESTRE em

\_\_\_\_\_ - área de concentração

\_\_\_\_\_, obtido na

\_\_\_\_\_, exclusivamente para fins de

contagem de créditos para matrícula no curso de doutorado, no Programa de Pós-Graduação em

\_\_\_\_\_ da FMUSP, em cumprimento ao disposto no Artigo

101 do Regimento de Pós-Graduação USP.

Nesses termos,  
P. deferimento

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura do requerente

### Documentação necessária:

- 1) Requerimento ou ofício do interessado dirigido à CPG;
- 2) Xerox legível do Título ou certificado (frente e verso);
- 3) Xerox legível do Histórico escolar;
- 4) Declaração da Instituição onde o título foi obtido, atestando a validade nacional do mesmo.
- 5) Cópia legível do RG e CPF.

**Obs<sub>1</sub>:** Na hipótese de não serem exigidas disciplinas, nos itens 2 e 3 deverão ser apresentados dados referentes a Instituição, duração e características do curso

**Obs<sub>2</sub>:** Artigo 100 - Os títulos de Mestre e de Doutor, obtidos no Brasil, sem validade nacional, não são aceitos na USP.