São Paulo, xx de xxxxxx de 202X.

**Assunto: Anuência do pedido de alteração de vigência da bolsa, convênio PrInt USP/CAPES**

**EDITAL Nº XX/XXX - PrInt USP/CAPES** *(Indicar no./ano do Edital no qual foi contemplado)*

**MODALIDADE: DOUTORADO SANDUICHE**

**Área temática *:*** *(indicar sua área: AAH, EAS, HAD, TEC ou TPAS)*

**Aluno(a):**

**Processo N° CAPES-PRINT:**

**Data do depósito para defesa (conforme Janus):**

**Novo período: mês/ano (inicio) – mês/ano (fim)**

Prezados,

Declaro, para os devidos fins que estou ciente e de acordo com a alteração de vigência da bolsa do(a) aluno(a) acima citado(a) de mês /ano (anterior) para mês /ano (novo) .

O(A) aluno(a) xxxxx, número USP xxxxxxx, está regularmente matriculado(a) no curso de Doutorado, no Programa de xxxxxxxxxx, da xxxxx (citar a Unidade/Órgão).

O(A) referido(a) estudante trabalhará sob orientação e supervisão (nome do responsável no exterior), na Universidade xxxxxxx, (citar país).

A justificativa de alteração é em função (justificar o motivo da alteração da data da bolsa)

O novo período de estágio está em conformidade com as regras de retorno ao Brasil com antecedência de pelo menos 6 (seis) meses para a defesa da tese, com prazo vigente até xxxxx.

Atenciosamente,

Prof. Dr. Marcio de Castro Silva Filho

Pró-Reitor de Pós-Graduação

Nome e Assinatura do(a) Orientador (a)

Nome e Assinatura do(a) Coordenador(a) do PPG xxxxxxxxxx