



UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

REQUERIMENTO

AUTORIZAÇÃO DE DEPÓSITO DO TRABALHO FINAL

À

Comissão de Pós-Graduação

Programa de Pós-Graduação

Mestrado Profissional Inovação no Ensino Superior em Saúde

Eu Prof.(a) Dr.(a) _____ autorizo o depósito do Trabalho Final , em 3 (três) exemplares encadernados, *frente e verso*, do (a) orientando (a) _____ Nº _____

BANCA - Data: ____/____/____ **Hora:** ____:____

() **L1:** Currículo Integrado em Saúde

() **L2:** Ensino em saúde nos contextos de prática do SUS

Título: _____

Este trabalho satisfaz os termos do Regimento, do MPIESS.

Por oportuno, indico abaixo sugestão de nomes para compor a banca examinadora:

MEMBROS

Orientador (a): _____

Professor (a) convidado do MPIESS: _____

Justificativa: _____

Professor (a) suplente do MPIESS: _____

Justificativa: _____

Campus Barcelona
Av. Goiás, 3400,
Bairro Barcelona,
CEP: 09550-051
São Caetano do Sul/SP

Campus Centro
Rua Santo Antônio, 50,
Bairro Centro,
CEP: 09521-160
São Caetano do Sul/SP

Campus Conceição
Rua Conceição, 321,
Bairro Santo Antônio,
CEP: 09530-060
São Caetano do Sul/SP

Campus São Paulo
Rua Treze de Maio, 681,
Bairro Bela Vista,
CEP: 01327-000
São Paulo/SP

Campus Pós Lato
Rua Manoel Coelho, 600,
(6º andar), Bairro Centro,
CEP: 09510-101
São Caetano do Sul/SP



UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

Professor (a) convidado (a): _____

Instituição: _____

Programa que está vinculado: _____

Justificativa: _____

Professor (a) suplente do convidado (a): _____

Instituição: _____

Programa que está vinculado: _____

Justificativa: _____

São Caetano do Sul, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) orientador(a)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DO ORIENTADOR:

1 (uma) cópia em mídia digital com o banco de dados (Qualitativo/Quantitativo).

Examinei o material e estou de acordo com o seu conteúdo. _____

Assinatura do(a) orientador(a)

PREENCHIMENTO EXCLUSIVO DA SECRETARIA:

Regular com a Tesouraria

Exame de Qualificação

Parecer da CVA

Créditos concluídos

Grupo de pesquisa (com 2/3 de presença nas reuniões) ou Comprovante de Publicação

Professores externos – Cópia do comprovante de que são membros de um programa de Stricto sensu, Curriculum Lattes, matérias jornalísticas ou documentos profissionais

2 (duas) cópias do Trabalho Final em mídia digital – PDF

Comprovante de **Publicação** de 1 (um) artigo completo ou resumo expandido em anais de congresso

E

Comprovante de **Submissão** de 1 (um) Periódico (Revista), Qualis, mínimo B2

Proficiência em Língua estrangeira

Secretaria

Campus Barcelona

Av. Goiás, 3400,
Bairro Barcelona,
CEP: 09550-051
São Caetano do Sul/SP

Campus Centro

Rua Santo Antônio, 50,
Bairro Centro,
CEP: 09521-160
São Caetano do Sul/SP

Campus Conceição

Rua Conceição, 321,
Bairro Santo Antônio,
CEP: 09530-060
São Caetano do Sul/SP

Campus São Paulo

Rua Treze de Maio, 681,
Bairro Bela Vista,
CEP: 01327-000
São Paulo/SP

Campus Pós Lato

Rua Manoel Coelho, 600,
(6º andar), Bairro Centro,
CEP: 09510-101
São Caetano do Sul/SP