



UNIVERSIDADE MUNICIPAL DE SÃO CAETANO DO SUL

REQUERIMENTO

PÓS-DEFESA - 90 (NOVENTA) DIAS

À

**Secretaria de Pós-Graduação
Programa de Pós-Graduação
Mestrado Profissional Inovação no Ensino Superior em Saúde**

Eu Prof.(a) Dr.(a) _____

formalizo a validação do material pós-defesa 90 (noventa) dias e solicito liberação da Ata de Defesa do Trabalho Final para o Mestre: _____

_____ N° _____

Em função do cumprimento do Regimento do MPIESS. **Defesa em:** ____/____/____

Linhas de Pesquisa:

- L1:** Currículo Integrado em Saúde
 L2: Ensino em saúde nos contextos de prática do SUS

Depósito da versão final: Prazo de entrega: ____/____/____ (até 90 dias)

- Regular com a Tesouraria.
 1 (uma) cópia do comprovante da submissão (efetuada pelo orientador) do artigo (em periódico – Mínimo B1 - Qualis).
 1 (uma) cópia do artigo submetido, no formato impresso e em meio digital - WORD.
 autorização do mestre para publicação do artigo pelo MPIESS em co-autoria com o ex-orientador, caso não sejam publicado. E ciência de que não poderá publicar o artigo em qualquer meio escrito ou eletrônico, por 24 (vinte e quatro) meses.

Conceito da atividade de orientação:

Atribuir conforme Regimento do MPIESS o grau correspondente a esta atividade.

Conceito: _____

São Caetano do Sul, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) orientador(a)

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