



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS
Serviço de Pós-Graduação

Sugestão de Banca Examinadora (Titulares)

Mestrado: 2 titulares * (no mínimo, 1 de fora da FFLCH). Doutorado: 4 titulares * (no mínimo, 2 de fora da FFLCH)
*** O Professor(a) Orientador(a) preside a Banca**

☐

Mestrado

☐

Doutorado

Aluno(a): _____ **Nº USP:** _____

Orientador(a): _____ **Nº USP:** _____

Programa: _____ **Departamento:** _____

O preenchimento de todos os campos abaixo é obrigatório (exceção: nº USP)

1º TITULAR

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

2º TITULAR

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

3º TITULAR

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

4º TITULAR

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

Caso algum dos professores (de fora da USP ou aposentado) tenha mudado de endereço ou prefira receber em outro local, favor preencher abaixo o novo endereço para envio do trabalho

Nome completo:				
Endereço completo (preferência residencial no caso de externos):			Nº	Bairro:
CEP:	Cidade:		Estado:	Fone:

Nome completo:				
Endereço completo (preferência residencial no caso de externos):			Nº	Bairro:
CEP:	Cidade:		Estado:	Fone:



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS
Serviço de Pós-Graduação

Sugestão de Banca Examinadora (Suplentes)

Mestrado: 3 suplentes (no mínimo, 1 de fora da FFLCH). Doutorado: 5 suplentes (no mínimo, 2 de fora da FFLCH)
Conforme legislação vigente 2 suplentes recebem exemplar, sendo um deles, obrigatoriamente, externo à FFLCH

1º SUPLENTE Recebe exemplar? ()

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

2º SUPLENTE Recebe exemplar? ()

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

3º SUPLENTE Recebe exemplar? ()

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

4º SUPLENTE Recebe exemplar? ()

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

5º SUPLENTE Recebe exemplar? ()

Nome completo:		Nº USP:
Instituição:	E-mail e Fone:	

Caso algum dos professores (de fora da USP ou aposentado) tenha mudado de endereço ou prefira receber em outro local, favor preencher abaixo o novo endereço para envio do trabalho

Nome completo:			
Endereço completo (preferência residencial no caso de externos):		Nº	Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:	Fone:

Nome completo:			
Endereço completo (preferência residencial no caso de externos):		Nº	Bairro:
CEP:	Cidade:	Estado:	Fone:

Assinatura do(a) orientador(a): _____