

## REQUERIMENTO DE DIPLOMA DE MESTRE

### IDENTIFICAÇÃO

Programa de Pós-Graduação: <b>Sistemas de Informação</b>	
Nome completo do aluno: Adilson Lopes Khouri	NUSP: 6411994
Orientador: Prof Dr. Luciano Antonio Digiampietri	

### ENDEREÇO

Rua: Isabel de Goes		Nº8	
Complemento: blog ap81		Bairro: VI das mercês	
CEP: 04173150	Cidade: São Paulo	UF: SP	
Tel. Res:	Tel. Com:	Tel. Cel: 9444-26191	
Email: adilson.khouri.usp@gmail.com			
Email (2): adilson.khouri@usp.br			

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do Aluno

Assinatura do orientador (de acordo)

#### Anexar cópia:

- Certidão de nascimento ou casamento
- RG / RNE
- Diploma(s) de graduação frente e verso (não pode ser apenas certificado de conclusão de curso)
- Todos os demais documentos mencionados no quadro abaixo

**IMPORTANTE:** o pedido de diploma será processado apenas se acompanhado de cópias impressas dos seguintes documentos (verificações a serem realizadas pelo Serviço de Pós-graduação):

1. Páginas iniciais do CV Lattes atualizado que conste o curso de Mestrado em Sistemas de Informação concluído	( ) sim ( ) não
2. Comprovante de cadastro no sistema de egressos geral da USP	( ) sim ( ) não
3. Comprovante de cadastro na planilha de egressos específica do PPgSI	( ) sim ( ) não
4. Notificação de cadastro da versão eletrônica na BDTD da USP	( ) sim ( ) não
5. Autorização para divulgar a versão final da dissertação na BDTD da USP	( ) sim ( ) não
6. Cópia de documentos (certidão de nasc/casam, RG/RNE, diploma de graduação)	( ) sim ( ) não
7. Ofício de encaminhamento da versão definitiva, acompanhado de:	( ) sim ( ) não
7.1. Exemplar impresso da versão definitiva da dissertação (capa dura, cor azul marinho, letra prateada)	( ) sim ( ) não
7.2. Ficha catalográfica na versão definitiva da dissertação	( ) sim ( ) não
7.3. Versão digital em PDF em CD	( ) sim ( ) não
7.4. Indicação na página de rosto de que se trata de versão corrigida	( ) sim ( ) não
7.5. Indicação na página de rosto de que a versão original se encontra disponível para consulta na EACH-USP	( ) sim ( ) não
7.6. Com título da versão final exatamente igual ao da versão original	( ) sim ( ) não

Protocolo: Serviço de Pós-graduação – EACH-USP

Requerimento de Diploma de Mestre – PPgSI

Nome do(a) orientando(a): \_\_\_\_\_

Nome do(a) secretário(a): \_\_\_\_\_

Data do recebimento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Assinatura do(a) secretário(a): \_\_\_\_\_