

Campos do formulário de Inscrição em exame de qualificação - Programas de Pós-graduação da EACH-USP

Programa de pós-graduação: *

- Ciências da atividade física
- Estudos culturais
- Gerontologia
- Gestão de políticas públicas
- Modelagem de sistemas complexos
- Mudança social e participação política
- Sistemas de informação
- Sustentabilidade
- Têxtil e moda
- Turismo

Curso: *

- Mestrado
- Doutorado
- Doutorado Direto

Inscrição para a: *

- Primeira realização do exame
- Segunda realização do exame

Nome completo do orientando: *

Nome do orientando _____

N. USP do orientando: *

111111 _____

Nome completo do orientador: *

Nome do orientador _____

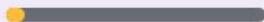
Título do trabalho: *

Título do Trabalho _____

Formato para realização do exame: *

- Presencial (todos os participantes, incluindo todos os examinadores, estarão presencialmente na USP).
- Híbrido (um ou mais participantes acessarão remotamente, incluindo possivelmente o próprio discente, desde que pelo menos um examinador docente do programa esteja presencialmente na USP).
- Remoto (todos os participantes, incluindo o discente e o presidente da banca, acessarão remotamente).

[Próxima](#)



Página 1 de 13

[Limpar formulário](#)

Data e horário

A data e o horário para a realização do exame já estão definidos? *

- Sim.
- Ainda não (a data e o horário serão definidos apenas depois que a CCP confirmar a os examinadores sugeridos).

Voltar

Próxima



Página 3 de 13

Limpar

formulário

Data e horário para a realização do exame de qualificação

Atenção:

- **Prazo mínimo:** o exame de qualificação deve ser realizado com **pelo menos 15 dias após** a data de inscrição.

- **Prazo máximo:** consulte o seguinte link para verificar o prazo específico para o seu curso/programa https://docs.google.com/spreadsheets/d/1I5suMmjYDgZSeVX3lxE_6tBdMtiFR1J6PNFY1NUZxg.

Data para realização do exame de qualificação: *

Data

06/09/2023 

Horário para realização do exame de qualificação: *

Horário

10 : 00

[Voltar](#)

[Próxima](#)

 Página 4 de 13

[Limpar
formulário](#)

Sugestão de composição para a comissão examinadora

Atenção: verifique o regulamento do respectivo programa para saber quais são as regras/restrições para indicação de examinadores. Cada programa possui critérios próprios.

Acesse no seguinte link um resumo das regras para cada programa/curso: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1hr4w8pS4716hRyNzbJS8s00qmQ_RE_av0q_cuf477L0

Voltar

Próxima



Página 5 de 13

Limpar
formulário

Presidente da comissão examinadora

Nome completo: *

Nome do presidente

Relacionamento com o discente: *

Orientador

Coorientador

Outro: _____

E-mail: *

email@usp.br

Instituição e unidade: *

EACH

Programa de pós-graduação: *

PPgSI

[Voltar](#)

[Próxima](#)

 Página 6 de 13

[Limpar](#)

formulário

Examinador titular 1

Nome completo (como consta no Currículo Lattes): *

Examinador 1

E-mail: *

examinador@email.com

Instituição e unidade: *

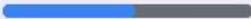
EACH-USP PPgSI

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

EACH-USP PPgSI

Voltar

Próxima

 Página 7 de 13

Limpar
formulário

Examinador titular 2

Nome completo (como consta no Currículo Lattes): *

Examinador 2

E-mail: *

exam@usp.br

Instituição e unidade: *

EACH-USP PPgSI

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

EACH-USP PPgSI

Voltar

Próxima



Página 8 de 13

Limpar
formulário

Examinador titular 3 (necessário apenas para alguns programas/cursos)

Nome completo (como consta no Currículo Lattes):

Sua resposta

E-mail:

Sua resposta

Instituição e unidade:

Sua resposta

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

Sua resposta

[Voltar](#)

[Próxima](#)

 **Página 9 de 13**

[Limpar
formulário](#)

Examinador suplente 1

Observação: os examinadores suplentes não precisam estar necessariamente pareados com os titulares, ou seja, o suplente 1 não é necessariamente o suplente do titular 1, assim como o suplente 2 não é necessariamente o suplente do titular 2.

Nome completo (como consta no Currículo Lattes):*

Suplente 1 _____

E-mail:*

suplente@usp.br| _____

Instituição e unidade: *

EACH-USP PPGSI _____

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

EACH-USP PPGSI _____

[Voltar](#)

[Próxima](#)

 Página 10 de 13

[Limpar
formulário](#)

Examinador suplente 2

Nome completo (como consta no Currículo Lattes): *

Suplente 2

E-mail: *

suplente@usp.br

Instituição e unidade: *

EACH-USP PPgSI

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

EACH-USP PPgSI

Voltar

Próxima



Página 11 de 13

Limpar
formulário

Examinador suplente 3 (necessário apenas para alguns programas/cursos)

Nome completo (como consta no Currículo Lattes):

Sua resposta

E-mail:

Sua resposta

Instituição e unidade:

Sua resposta

Programa de pós-graduação (se estiver credenciado):

Sua resposta

[Voltar](#)

[Próxima](#)



Página 12 de 13

[Limpar
formulário](#)

Texto de qualificação (projeto/proposta) em PDF: *

 Adicionar arquivo

Relatório de atividades:

Atenção: necessário e obrigatório apenas para PPG-CAF. Consulte o regulamento do programa.

 Adicionar arquivo

Autorização do orientador: *

Atenção: preencher o arquivo disponível em <https://docs.google.com/document/d/1YaMncumDTkEKDzKAlid8Zxyb5attXn0GZ>, pegar a assinatura do orientador, e subir aqui a versão PDF.

 Adicionar arquivo

Não existência de conflito de interesse: declaro não haver qualquer conflito de interesse de todos os examinadores indicados com o orientando, os quais seriam configurados via, por exemplo, trabalhos publicados em coautoria, orientação prévia etc. *

Confirmo.

Guia de boas práticas científicas: declaro ter conhecimento e ter seguido as diretrizes do Guia de boas práticas científicas da Pró-reitoria de Pesquisa e Inovação da USP. *

Guia disponível em https://prp.usp.br/wp-content/uploads/sites/649/2016/05/PRP_Guia-de-Boas-Pr%C3%A1ticas-Cientificas_2019_2-1.pdf

Confirmo.

Não existência de plágio ou cópias: declaro não haver qualquer ocorrência de irregularidades referentes a plágio ou cópias de materiais (incluindo texto, imagens, figuras, tabelas etc.), mesmo que parciais, realizadas de forma inapropriada. *

Informações sobre integridade e prevenção de plágio podem ser encontradas aqui: <https://www.abcd.usp.br/apoio-pesquisador/integridade-prevencao-plagio>

Confirmo.

Uma cópia das suas respostas será enviada por e-mail para marceloeler@usp.br.

Voltar

Enviar

 Página 13 de 13

Limpar

formulário