

## SUGESTÃO DE COMISSÃO JULGADORA – PROGRAMA DE MPEA

### RESOLUÇÃO Nº 6542, DE 18 DE ABRIL DE 2013 - Artigo 94

§ 1º – Os membros das comissões julgadoras deverão ser portadores, no mínimo, do **título de doutor**;

§ 4º – Na composição da comissão julgadora de Mestrado e Doutorado, **a maioria dos examinadores deverá ser externa ao Programa de Pós-Graduação, sendo pelo menos um externo à Universidade de São Paulo.**

### RESOLUÇÃO Nº 7493, DE 27 DE MARÇO DE 2018 - Artigo 89

§ 1º – Os membros das comissões julgadoras deverão ser portadores, no mínimo, do título de doutor.

§ 4º – Na composição da comissão julgadora de Mestrado e Doutorado, a maioria dos examinadores deverá ser externa ao Programa de Pós-Graduação, **sendo pelo menos um externo à unidade.**

### Regulamento do MPEA (Resolução CoPGr Nº 6677, de 22 de janeiro de 2014):

XII.3 As Comissões Examinadoras das defesas das Dissertações serão compostas por 3 (três) membros. O orientador participará da Comissão com direito a voto e presidirá a sessão de defesa. O depósito deverá ser acompanhado de carta do orientador certificando que o orientando está apto à defesa; uma versão impressa frente e verso (sem encadernação), mais uma cópia da Dissertação em formato PDF e seu resumo/abstract/palavras-chave em formato DOC em meio digital (os arquivos podem ser enviados para o e-mail [cpgiag@usp.br](mailto:cpgiag@usp.br)).

NOME DO(A) ALUNO(A)	Nº USP	E-mail
NOME DO(A) ORIENTADOR(A)	Nº USP	E-mail

### Curso de MESTRADO

Título da Dissertação:

Nº membros para o Mestrado: 3 membros titulares (orientador + 2 examinadores) / 3 membros suplentes

TITULARES	SUPLENTES
<b>T1</b> Presidente e orientador (sem direito a voto)	<b>S1</b>
Nome/ NºUSP:	Nome/ NºUSP:
E-mail:	E-mail:
Unidade/ Instituição:	Unidade/ Instituição:
<b>T2</b>	<b>S2</b>
Nome/ NºUSP:	Nome/ NºUSP:
E-mail:	E-mail:
Unidade/ Instituição:	Unidade/ Instituição:
<b>T3</b>	<b>S3</b>
Nome/ NºUSP:	Nome/ NºUSP:
E-mail:	E-mail:
Unidade/ Instituição:	Unidade/ Instituição:

**Para preenchimento da CCP:**

Apreciação \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Resultado: ( ) Aprovada a banca sugerida ( ) Aprovado com modificações

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

Assinatura do(a) Coordenador(a):

Data do depósito: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Para preenchimento da CPG-IAG:**

Apreciação \_\_\_\_\_

Resultado: ( ) Aprovada a banca sugerida ( ) Aprovado com modificações

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

Assinatura do(a) Presidente(a):