REQUERIMENTO PARA EQUIVALÊNCIA DE TÍTULO

Ilmo. Sr.

Presidente da Comissão de Pós-Graduação - CPG

Escola de Engenharia de Lorena – EEL/USP

Eu, **Digite seu nome**, RG ou Passaporte **Número do RG ou Passaporte**, e-mail **e-mail**., telefone para contato **ddd + numero**, venho pelo presente, requerer a ***EQUIVALÊNCIA*** do meu TÍTULO de **MESTRE ou DOUTOR**, obtido no(a) **Nome da Universidade**, Programa **nome do Programa de Pós-Graduação**, na Área de **Área de Concentração**., obtido em **data de conclusão**.

Declaro estar ciente de que essa **Equivalência de Título** tem validade somente no âmbito da Universidade de São Paulo-USP. (*Artigo 94 a 96 do Regimento de Pós-graduação*)

Assinale uma das alternativas: □ Contagem de Crédito ou □ Concurso

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

###### 

###### DOCUMENTAÇÃO A SER ANEXADA AO PEDIDO DE EQUIVALÊNCIA DE TÍTULO (cópias)

- Histórico Escolar (disciplinas cursadas e/ou atividades acadêmicas desenvolvidas no decorrer do curso)

- Diploma de Mestre ou Doutor (frente e verso – mesmo que em branco)

- Ementa das Disciplinas Cursadas

- Exemplar da Dissertação ou Tese (versão apresentada na Defesa - Não pode ser livro publicado)

- Informações da Instituição de Origem do Título (nome completo, endereço na web, e-mail para contato)