**SERVIÇO DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**SOLICITAÇÃO DE NÃO DIVULGAÇÃO DA TESE/DISSERTAÇÃO**

# 🡪 De acordo com a Resolução CoPGr Nº 7569, DE 03 DE OUTUBRO DE 2018

**Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nº USP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ano de ingresso: \_\_\_\_\_\_\_ Curso: ( ) Mestrado ( ) Doutorado**

**Orientador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título da tese / dissertação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Motivo da solicitação – a ser preenchido pelo estudante (juntar documentos comprobatórios à parte, se for o caso):

**Data: SP, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do/a estudante Assinatura do/a Orientador/a,**

**manifestando concordância**

|  |
| --- |
| **Para uso da CPG-IRI****( ) Deferido****( ) Indeferido****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*****Comissão de Pós-Graduação*** ***IRI-USP*****Data: SP, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**  |