

Modelo de Declaração a ser preenchida pela Universidade na qual o interessado concluiu o Mestrado e que será utilizada para a matrícula no curso de Doutorado da FFLCH-USP, até que seja expedido o Diploma de Mestre

[Papel Timbrado da Universidade onde o título de Mestre foi obtido]

(Válido apenas para Títulos obtidos no território nacional)*

DECLARAÇÃO

Documento válido por 12 meses a partir de sua expedição

Declaro, para os devidos fins, que o (a) Sr. (Sr.^a) _____

_____ *[nome do(a) aluno(a)],*
concluiu o curso de Mestrado nesta Instituição em ___/___/_____, fazendo jus
ao título de Mestre em _____ *[área na*
qual obteve o título] e que a Portaria do referido curso junto à CAPES à época da
defesa do interessado é _____ *[número e data da*
Portaria de credenciamento na CAPES].

Declaro, ainda, que o respectivo diploma interessado (a) está sendo expedido por esta Universidade.

Sendo o que tinha a declarar, despeço-me respeitosamente.

[, ___ de _____ de _____.]

Nome da cidade, dia mês

[Assinatura do Responsável pela informação dentro da Universidade]

(*) Para títulos obtidos em Universidades estrangeiras acesse

<http://pos.fflch.usp.br/node/317>