Ribeirão Preto, xx de xxxxxxxxxxx de xxxxxxx.

À Comissão Coordenadora de Programa (CCP),

Temos o prazer de encaminhar, versão digital da Dissertação de Mestrado, intitulada: “Xxxxxxxx xxx xxxx”, do(a) aluno(a) **XXXXXXXXXXX**, do Programa de Pós-Graduação em Computação Aplicada, bem como sugerir nomes, em ordem de prioridade, que poderão compor a banca.

***Membros Titulares***

1. **Fulano de Tal (orientador) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade/e ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

**2. Fulano de Tal (do programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

**3. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

***4*. Fulano de Tal (membro externo à USP) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

***Membros Suplentes***

**5. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

**6. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

**7. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

**8. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

**9. Fulano de Tal (externo ao programa) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

**10. Fulano de Tal (externo à USP) – OBS: nome por extenso, sem abreviaturas.**

Titulação:

Departamento:

Instituição/Unidade:

Especialidade e/ou área de atuação:

Fone:

Email:

Nº USP:

CPF:

RG:

Endereço: Rua: ------------------------------------------------- nº

Bairro: ----------------------- Cidade: ------------------ Estado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Forma de participação: [ ] Presencial [ ] Videoconferência

Providenciar: ( ) passagem aérea

( ) passagem de ônibus

( ) locomoção própria

Atenciosamente,

Prof(a). Dr(a). xxxxxxxxxxxxxx

Orientador(a)