Ribeirão Preto, 9 de julho de 2020

À Comissão Coordenadora de Programa (CCP),

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

Atenciosamente,

|  |
| --- |
| Prof(a). Dr(a). xxxxxxxxxxxxxxOrientador(a) |

*Favor rubricar todas as páginas seguintes.*

**Membros Titulares**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| T1. | Nome: | *Orientador, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| T2. | Nome: | *Membro do Programa, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| T3. | Nome: | *Membro externo ao Programa, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| T4. | Nome: | *Membro externo à USP, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
|  | Endereço: | Rua:Número:Bairro:Cidade:Estado:CEP: |
|  | Forma de Participação: | [ ] Presencial[ ] Videoconferência |
|  | Providenciar: | [ ] Passagem aérea[ ] Passagem de ônibus[ ] Locomoção própria |

**Membros Suplentes**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| S1. | Nome: | *Membro do Programa, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| S2. | Nome: | *Membro do Programa, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| S3. | Nome: | *Membro externo ao Programa, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
| S4. | Nome: | *Membro externo à USP, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
|  | Endereço: | Rua:Número:Bairro:Cidade:Estado:CEP: |
|  | Forma de Participação: | [ ] Presencial[ ] Videoconferência |
|  | Providenciar: | [ ] Passagem aérea[ ] Passagem de ônibus[ ] Locomoção própria |

**Membros Suplentes (Continuação)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| S5. | Nome: | *Membro externo à USP, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
|  | Endereço: | Rua:Número:Bairro:Cidade:Estado:CEP: |
|  | Forma de Participação: | [ ] Presencial[ ] Videoconferência |
|  | Providenciar: | [ ] Passagem aérea[ ] Passagem de ônibus[ ] Locomoção própria |
| S6. | Nome: | *Membro externo à USP, nome por extenso, sem abreviaturas* |
|  | Titulação:  |  |
|  | Departamento:  |  |
|  | Instituição/Unidade:  |  |
|  | Especialidade e/ou área de atuação:  |  |
|  | Fone: |  |
|  | Email: |  |
|  | Nº USP: |  |
|  | CPF: |  |
|  | RG: |  |
|  | Endereço: | Rua:Número:Bairro:Cidade:Estado:CEP: |
|  | Forma de Participação: | [ ] Presencial[ ] Videoconferência |
|  | Providenciar: | [ ] Passagem aérea[ ] Passagem de ônibus[ ] Locomoção própria |