**Aplicável a alunos(as) que ingressaram ou mudaram de Regulamento ou de Curso/Nível até 03/10/2019**

**TERMO DE DEPÓSITO**

|  |
| --- |
| I - PROGRAMA: MPAPS - Mestrado Profissional na Atenção Primária no Sistema Único de Saúde |
| II - CURSO: Mestrado |
| III – ALUNA(O):       |
| IV - ORIENTADOR(A):       |

Declaramos:

1. Que o presente depósito atende ao Regimento de Pós-Graduação da Universidade de São Paulo, ao Regimento da Comissão de Pós-Graduação e ao Regulamento do Programa, aos quais o aluno está vinculado;
2. Que o orientando está apto à defesa;
3. Ciência de que é permitida, a critério do orientador e do orientado, a correção da Dissertação/Tese aprovada, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias a contar da data da defesa, observado o disposto na RESOLUÇÃO CoPGr Nº 6018, DE 13 DE OUTUBRO DE 2011;
4. Que informaremos, no momento da defesa, se haverá necessidade de correção da Dissertação/Tese.

|  |
| --- |
| Assinatura do Orientador:  |
| **A SER ASSINALADO PELA(O) ALUNA(O)** |
| 1.[ ]  | 1 (um) exemplar da Dissertação encadernado em capa dura, com recomendação de impressão em frente e verso (siga as Orientações Gerais do [Guia para elaboração de Tese, Dissertação e Monografia](http://www.ee.usp.br/biblioteca/site/index.php/paginas/mostrar/34)); |
| 2.[ ]  | Formulário com a sugestão de banca para a Defesa Pública de Dissertação; |
| 3.[ ]  | Protocolo de submissão ou publicação de 1 (um) artigo em periódico indexado e em coautoria com o orientador; |
| 4.[ ]  | Arquivo desprotegido (sem senha) da dissertação na íntegra no formato \*.pdf; |
| 5.[ ]  | Arquivo em pdf com a produção técnica, **se houver**:[ ]  Desenvolvimento de aplicativo [ ]  Desenvolvimento de material didático e instrucional[ ]  Outro. Especifique **(a ser preenchido pelo aluno, se for o caso)** |
| 6.[ ]  | Formulário de autorização para divulgação da Dissertação/Tese no acervo da Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da USP, preenchido e assinado; |
| 7.[ ]  | Formulário Avaliação CAPES, devidamente preenchido; |