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

**TERMO DE DEPÓSITO**

|  |
| --- |
| I - PROGRAMA: PPGE - Programa de Pós-Graduação em Enfermagem |
| II - CURSO: |
| 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 (um) exemplar da Dissertação/Tese 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)); |
|  | Formulário com a sugestão de banca para a Defesa Pública de Dissertação/Tese; |
|  | Publicação (ou protocolo de submissão) de 1 (um) artigo em periódico indexado nas principais bases da área da saúde, ou capítulo de livro, em coautoria com o Orientador. No caso de **Doutorado/Doutorado Direto**, distinto do apresentado como requisito para o exame de qualificação. |
|  | Arquivo desprotegido (sem senha) da dissertação/tese na íntegra no formato \*.pdf; |
|  | Formulário de autorização para divulgação da Dissertação/Tese no acervo da Biblioteca Digital de Teses e Dissertações da USP, preenchido e assinado; |
|  | Formulário Avaliação CAPES, devidamente preenchido; |