

**DECLARAÇÃO**

*Somente digitado*

O(A) aluno(a) \_\_\_\_\_,  
código USP \_\_\_\_\_, regularmente matriculado(a), em 20\_\_\_\_, no curso de ( )Mestrado  
( )Doutorado, no Programa de Pós-graduação em \_\_\_\_\_,  
cumpre a grade curricular minuciosamente descrita abaixo:

DIA DA SEMANA	DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES	HORÁRIO			
		MANHÃ		TARDE	
		Início	Fim	Início	Fim
2ª feira					
3ª feira					
4ª feira					
5ª feira					
6ª feira					

São Paulo, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura / pós-graduando (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do (a) orientador (a)

\_\_\_\_\_  
Assinatura e carimbo do Coordenador (a) do Programa

- Entregar na Seção de Passe Escolar / Coseas-USP – Rua do Anfiteatro, 295 – Cidade Universitária