

**REQUERIMENTO**  
**PÓS-DEFESA - 30 (TRINTA) DIAS**

À  
**Secretaria de Pós-Graduação**  
**Programa de Pós-Graduação**  
**Mestrado Profissional Inovação no Ensino Superior em Saúde**

Eu Prof.(a) Dr.(a) \_\_\_\_\_  
formalizo a validação do material pós-defesa 30 (trinta) dias de: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Em função do cumprimento do Regimento do MPIESS. **Defesa em:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Linhas de Pesquisa:**

- L1:** Currículo Integrado em Saúde  
 **L2:** Ensino em saúde nos contextos de prática do SUS

**Depósito da versão final: Prazo de entrega:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (até 30 dias)

- Regular com a Tesouraria.  Cópia do Currículo Lattes **atualizado**  
 1 versão em capa dura na cor azul Royal (**Cod. 17**) e letras douradas.  
 Declaração de revisão ortográfica, mais o currículo Lattes do (a) revisor (a) ou cópia do diploma.  
 1 (uma) cópia, em meio digital, com o conteúdo do Trabalho Final (em PDF / único arquivo) já alterada, se for o caso, com as recomendações da comissão julgadora.  
 Autorização para inserção do Trabalho Final no Repositório da USCS.  
 Autorização para inserção do Trabalho Final na CAPES e no Site da USCS.

São Caetano do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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