

REQUERIMENTO
PÓS-DEFESA - 60 (SESENTA) 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 60 (sessenta) dias de: _____
_____ Nº _____

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 do Produto: **Prazo de entrega:** ____/____/____ (até 60 dias)

Regular com a Tesouraria Cópia do Currículo Lattes **atualizado**

Produto – cópia impressa e em mídia digita .

Descrição:

São Caetano do Sul, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) orientador(a)
