SOLICITAÇÃO DE DESLIGAMENTO DE ALUNO DO

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM HISTÓRIA SOCIAL

À Comissão Coordenadora do

Programa de Pós-Graduação em História Social

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, número USP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, orientado(a) pelo Prof(a). Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ solicito meu desligamento do Programa de Pós-Graduação em História Social da Universidade de São Paulo.

Possui bolsa? ( ) NÃO ( ) SIM

Agência pagadora ( ) CNPq ( ) CAPES

Justificativa:

( ) Por Insuficiência de desempenho

( ) Por desistência

( ) Adquiri vínculo empregatício

( ) Por falecimento

( ) Bolsista obteve concessão de outra Agência

( ) Outro motivo, especifique:

São Paulo, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do aluno

Ciência do orientador(a).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof(a). Dr(a).