**INSCRIÇÃO PARA O EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

São Paulo, 23 de novembro de 2022.

À

Coordenação do Programa de Pós-Graduação em Engenharia,

Eu, Nome do(a) aluno(a) NUSP: Número USP do(a) aluno(a) abaixo assinado, tendo cumprido todos os requisitos para o Exame de Qualificação do Curso de (Mestrado / Doutorado) junto ao Programa de Pós-Graduação em Engenharia Mecânica da EPUSP, solicito inscrição no Exame de Qualificação perante a Comissão Julgadora. Estou ciente de que deverei enviar via e-mail, para os membros da banca, o exemplar do texto do Exame de Qualificação 21 dias antes da realização do exame e que terei 60 dias a partir desta data para realizar o exame de qualificação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Aluno(a) |  | Orientador(a) |