

**Modelo de Declaração a ser preenchida pela Universidade na qual o interessado concluiu o Mestrado e que será utilizada para a matrícula no curso de Doutorado da FFLCH-USP, até que seja expedido o Diploma de Mestre**

*[Papel Timbrado da Universidade onde o título de Mestre foi obtido]*

***(Válido apenas para Títulos obtidos no território nacional)\****

## **DECLARAÇÃO**

***Documento válido por 12 meses a partir de sua expedição***

Declaro, para os devidos fins, que o (a) Sr. (Sr.<sup>a</sup>) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ *[nome do(a) aluno(a)],*  
concluiu o curso de Mestrado nesta Instituição em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_, fazendo jus  
ao título de Mestre em \_\_\_\_\_ *[área na*  
*qual obteve o título]* e que a Portaria do referido curso junto à CAPES à época da  
defesa do interessado é \_\_\_\_\_ *[número e data da*  
*Portaria de credenciamento na CAPES].*

Declaro, ainda, que o respectivo diploma interessado (a) está sendo  
expedido por esta Universidade.

Sendo o que tinha a declarar, despeço-me respeitosamente.

[ , \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.]  
Nome da cidade, dia mês

\_\_\_\_\_  
*[Assinatura do Responsável pela informação dentro da Universidade]*

(\*) Para títulos obtidos em Universidades estrangeiras acesse  
<http://pos.fflch.usp.br/node/317>