**APROVAÇÃO E CADASTRO DE COLABORADOR EM DISCIPLINA DA PÓS-GRADUAÇÃO**

**À CCP**

Eu, Prof(a) Dr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente responsável pela disciplina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pelo Program de Pós-Graduação em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, venho por meio desta, solicitar a análise e cadastro do(a) Sr(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº USP como COLABORADOR na referida disciplina, para a turma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Semestre/Ano).

**Justificativa Circunstanciada para a Colaboração:**

-

**Atividades a serem realizadas pelo(a) Colaborador(a) na Disciplina:**

-

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

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

Assinatura do Docente Responsável

Declaro que estou ciente de que, esta colaboração, sê aprovada, é voluntária e nãso gera qualquer vínculo empregatício com a Universidade. Tal participação tem o objetivo de agregar conhecimento e experiência. Declaro ainda que, em hipótese alguma, respondo pela disciplina em questão na Universidade de São Paulo, sendo o(s) Docente(s) totalmente responsável(eis) pela Disciplina

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Assinatura do Colaborador

Anexar o CV Lattes atualizado do(a) Colaborador(a)