



Programa Interunidades de Pós-Graduação em Bioinformática – USP
Compõem o Programa: [FFCLRP-USP](#), [FMRP-USP](#), [FM-USP](#), [IB-USP](#),
[ICB-USP](#), [IFSC-USP](#), [IME-USP](#) E [IQ-USP](#)
E-mail: bioinformatica@usp.br



DECLARAÇÃO DE FREQUÊNCIA

Declaro para fins de concessão de cota para Passe Escolar, via SPtrans, que o(a) aluno(a) _____,

nº USP _____, está sob minha orientação no Programa de Pós-Graduação, nível:

- Mestrado
 Doutorado

Declaro ainda que a frequência semanal à Universidade do(a) referido(a) aluno (a) se dá conforme abaixo assinalado:

Frequência

- 05 vezes, durante a semana,
 04 vezes, durante a semana,
 03 vezes, durante a semana,
 02 vezes, durante a semana,
 01 vezes, durante a semana,

Já, o período de frequência a universidade é:

- | Período | Horário |
|-------------------------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Diurno | 07h00 às 18h00 |
| <input type="checkbox"/> Integral | 07h00 às 23h59 |
| <input type="checkbox"/> Matutino | 07h00 às 12h00 |
| <input type="checkbox"/> Noturno | 19h00 às 23h59 |
| <input type="checkbox"/> Vespertino | 13h00 às 18h00 |

São Paulo, ____ de _____ de ____.

Orientador Prof.(a) Dr.(a) _____

Assinatura