DOCUMENTO DE CIÊNCIA SOBRE A TUTORIA

NOME DO ACADÊMICO: _____

Nº USP: _____

CURSO: _____

NOME DO DOCENTE TUTOR: _____

Declaro estar ciente de que a Comissão Coordenadora do curso em que me encontro matriculado da FMRP-USP, em sua _____ reunião, realizada em ___/___/___, designou o docente acima indicado como meu tutor para acompanhamento do meu plano de estudos.

Declaro ainda estar ciente de que o tutor para mim designado não condicionará a efetivação da minha matrícula nas disciplinas do curso.

No entanto, um relatório semestral de tutoria será analisado pela Comissão Coordenadora (CoC) do curso, de forma que possam ser me dadas possíveis orientações quanto ao cumprimento do meu plano de estudos e/ou fornecer outros recursos de apoio que forem pertinentes às necessidades educacionais apresentadas.

Declaro meu comprometimento em procurar meu Tutor e realizar encontros de tutoria, no mínimo, mensalmente.

RIBEIRÃO PRETO, ___ DE _____ DE 20___

_____

ACADÊMICO (A)