São Paulo, XX de XXXX de 202X.

À CCP-PPGET

Eu, NOME DO(A) ALUNO(A), nº USP XXXX, aluno(a) do curso de mestrado/ doutorado do Programa de Pós-Graduação em Engenharia de Transportes, sob orientação do(a) Prof(a). Dr(a). NOME DO(A) ORIENTADOR(A), conforme a Resolução 8359 de 16/12/2022 , solicito autorização para realizar de forma totalmente remota, o exame de qualificação/a defesa de mestrado/doutorado, agendada para o dia XX/XX/202X.

**Justificativa:** XXXXXX

Nome do(a) aluno(a):

Prof(a). Dr(a). Nome do Professor(a)

Prof. Dr. Flávio Guilherme Vaz de Almeida Filho

Coordenador da CCP-PPGET