**Aplicável a alunos(as) que ingressaram ou mudaram de Regulamento ou de Curso/Nível a partir de 04/10/2019**

**TERMO DE INSCRIÇÃO NO EXAME DE QUALIFICAÇÃO**

|  |
| --- |
| I - PROGRAMA: MPAPS - Mestrado Profissional na Atenção Primária no Sistema Único de Saúde |
| II - CURSO: Mestrado |
| III – ALUNA(O): |
| IV - ORIENTADOR(A): |

**Recomendação da Comissão de Pós-Graduação:**

A Comissão de Pós-Graduação, de forma a garantir a integridade e a ética na produção de textos científicos e acadêmicos, **recomenda fortemente** que a(o) aluna(o):

* Submeta o trabalho na Plataforma Turnitin, **previamente à Inscrição no Exame de Qualificação**, para fins de verificação de similaridade.
* Efetue as eventuais correções.
* Após as correções, submeta novamente o trabalho na Plataforma e apresente o relatório de similaridade ao(à) orientador(a), **para conferência**.
* Após a conferência do(a) orientador(a), apresente o relatório de similaridade ao efetuar a Inscrição no Exame de Qualificação e o Depósito Digital da dissertação/tese, assinalando as opções correspondentes do Termo de Inscrição ou do Termo de Depósito, conforme o caso.

Para acesso à Plataforma Turnitin, envie mensagem à Biblioteca da EEUSP (bibee@usp.br) solicitando a criação de conta e informando nome completo, nº USP e e-mail.

Segue link para acesso ao tutorial criado pela Biblioteca: <https://pt.slideshare.net/slideshow/como-utilizar-a-estacao-de-autochecagem-do-turnitin/273814113>.

**Declaro/Declaramos:**

**Aluno(a)**

1. Em relação à submissão do projeto de pesquisa para verificação de similaridade na Plataforma Turnitin:

Que **não** submeti o projeto de pesquisa na Plataforma Turnitin.

Que submeti o projeto de pesquisa na Plataforma Turnitin, fiz as correções necessárias e apresentei o relatório de similaridade ao(à) orientador(a).

**Orientador(a)**

1. Em relação ao relatório de similaridade do projeto de pesquisa emitido pela Plataforma Turnitin:

Que a(o) aluna(o) **não** apresentou o relatório de similaridade.

Que conferi o relatório de similaridade apresentado pela(o) aluna(o).

|  |  |
| --- | --- |
| **A SER ASSINALADO PELA(O) ALUNA(O)** | |
|  | Formulário do Programa, contendo a sugestão de 5 (cinco) nomes para compor a Comissão Examinadora, elaborado e assinado pelo orientador; |
|  | Arquivo em PDF do Projeto de Pesquisa; |
|  | Relatório de similaridade da Plataforma Turnitin. |

|  |
| --- |
| Assinatura da(o) Aluna(o): |
| Assinatura do(a) Orientador(a): |