

**EXMO. DIRETOR DO INSTITUTO DE FÍSICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**

\_\_\_\_\_, filho(a) de \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_ natural da cidade de \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_,  
estado civil

residente à \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_, telefone \_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_

vem requerer a inscrição no **Concurso de Livre-Docência** do \_\_\_\_\_º período de  
\_\_\_\_\_ deste Instituto, junto ao departamento de \_\_\_\_\_

( ) na disciplina

( ) no conjunto de disciplinas:

*nome*

*sigla*

_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

*Nestes termos*

*P. deferimento*

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

\_\_\_\_\_  
*assinatura*

**RECEBI OS DOCUMENTOS ABAIXO:**

- ( ) Certificado de quitação militar.
- ( ) Título Eleitoral. ( ) comprovante de votação ou justificativa.
- ( ) Prova de portador de Título de Doutor.
- ( ) 12 vias do Memorial Circunstanciado.
- ( ) 12 vias de tese original ou texto que sistematize criticamente a obra do candidato.
- ( ) Anexos do Memorial.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/2012. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

ASSISTÊNCIA ACADÊMICA DO IFUSP  
Tel.(11)30916902 – e-mail: ataac@if.usp.br