EDITAL IF-_____ - INSCRICÃO Nº_____

ILMO SENHOR DIRETOR DO INSTITUTO DE FÍSICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO

_____ *, filho(a) de*

_____ *e* _____, _____,
estado civil

nascido(a) aos ___/___/_____, *natural de* _____, *portador(a) do* _____, *nº*
tipo do documento

_____, *órgão* expedidor _____data da expedição ___/___/___, CPF nº _____,

residente à _____

_____, e-mail _____, telefone _____, celular

_____, Doutor em _____ pelo(a) _____
nome da Instituição

_____, em _____, conforme diploma expedido em ____/____/_____, vem
ano de conclusão

requerer a inscrição no **Concurso para o Cargo de Professor Doutor 1 – REF. MS-3.1 em RDIDP** (dedicação exclusiva)

junto ao Departamento _____ deste Instituto, Edital _____

na(s) área(s) de _____,_____

_____

_____

É portador de necessidades Especiais? ( )Não ( )Sim. Qual ? _____

Nestes termos

P. deferimento

São Paulo, _____ *de* _____ *de* _____.

_____
Assinatura

RECEBI OS DOCUMENTOS A SEGUIR:

. Cópia do certificado de quitação militar. **( )Sim ( ) Não**

.Cópia do Título Eleitoral **( )Sim ( ) Não** *Comprovante de votação ou justificativa* **( )Sim ( ) Não**

.Cópia das páginas de identificação do passaporte p/ candidato estrangeiro **( )Sim ( ) Não**

. Prova de portador de Título de Doutor **( )Sim ( ) Não** outorgado pela USP **( )Sim ( ) Não**

já reconhecido **( )Sim ( ) Não** cópia do protocolo de solicitação de reconhecimento **( )Sim ( ) Não**

.10 vias do Memorial **( )Sim ( ) Não**

. 10 vias do Projeto de Pesquisa **( )Sim ( ) Não**

. Anexos do Memorial **( )Sim ( ) Não**

DATA ____/____/_____. *ASSINATURA:* _____

ASSISTÊNCIA ACADÊMICA DO IFUSP

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