

EXMO. 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 _____
_____, órgão expedidor _____ data da expedição ___/___/_____, CPF nº _____,
residente à _____
_____, e-mail _____, telefone _____, celular _____
_____, Doutor em _____ pelo(a) _____
_____, em _____, conforme diploma expedido em ___/___/_____, vem
ano de conclusão _____ nome da Instituição

requerer a inscrição no **Concurso para o Cargo de Professor Doutor – REF. MS-3 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 VIA SEDEX () NÃO () SIM

- . 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. outorgado pela USP ou já reconhecido () Sim () Não.
- . Se não, apresentou cópia do protocolo que solicitou o 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