

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

nº USP \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_, telefone

ou ramal \_\_\_\_\_, celular \_\_\_\_\_, Pós Doutorando ativo do Instituto de

Física na área \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ agência

financiadora \_\_\_\_\_, nome do supervisor \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ vem requerer a inscrição no

**PROGRAMA DE CAPACITAÇÃO DE PÓS-DOUTORANDOS (PCDPD)**, referente ao 1º semestre de 2017 na(s)

disciplina(s) a seguir (pode escolher até três, mas poderá participar de apenas uma delas, caso seja

selecionado):

( ) 4302313 –Física Experimental V (IF) (4 horas/semana) – 2 vagas, onde indicamos o número de horas semanais de atividades e o número de vagas

Nestes termos

P. deferimento

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

Assinatura

**RECEBI OS DOCUMENTOS A SEGUIR CONSTANTES NO EDITAL IF-16/2016:**

. Documento assinado pelo interessado conforme artigo 4º, item b ( ) Sim ( ) Não

. Documento explicitando experiência, conforme artigo 4º, item c ( ) Sim ( ) Não

. Autorização da agência de fomento ( ) Sim

( ) Não. NESTE CASO DEVERÁ SER APRESENTADO ATÉ O INÍCIO DAS AULAS.

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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