

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 ? _____

Deseja realizar as provas em língua inglesa? () Não () Sim.

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