

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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/2011. ASSINATURA: \_\_\_\_\_

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