

ILMO SENHOR 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:

<i>nome</i>	<i>sigla</i>
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)
_____	(_____)

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 ____/____/2015. ASSINATURA: _____

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