

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

O(s) A(s) aluno(s) a(s) matriculado(a)(s) no Programa de Pós-Graduação Interunidades do Instituto de Física da Universidade de São Paulo a seguir relacionado(s) a(s), vem(êm) requerer sua inscrição () em chapa () individual para concorrer à Eleição de representantes discentes junto ao Programa de Pós-Graduação Interunidades em Ensino em Ciências, desta Unidade.

NOME	CANDIDATO A	CURSO
	Titular	() Mestrado () Doutorado
	Suplente	() Mestrado () Doutorado

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do(a) candidato(a) a Titular

Assinatura do(a) candidato(a) a Suplente

Obs: Entregar o requerimento juntamente com a declaração de que o(a) candidato(a) é aluno(a) regularmente matriculado(a) no Programa de Pós-graduação Interunidades em Ensino de Ciências da Unidade