

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-DOCTORANDOS (PCDPD), referente ao 1º semestre de 2018 na(s)

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

selecionado):

() 4300152 – Introdução às Medidas em Física (4 horas/semana)

() 4302113 – Física Experimental I (4 horas/semana)

() 4300313 – Física Experimental V (4 horas/semana)

() 4310181 – Física para Farmácia (4 horas/semana)

() 4323101 – Física I (Poli) (3 horas/semana)

() 4323203 – Física III (Poli) (4 horas/semana)

() 4323201 – Física Experimental A (4 horas/semana)

Nestes termos
P. deferimento

São Paulo, _____ de _____ de _____.

Assinatura

RECEBI OS DOCUMENTOS A SEGUIR - EDITAL IF-24/2017:

. 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