

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