Ao Senhor

Prof. Dr. Miguel Antonio Buzzar

Diretor do Instituto de Arquitetura e Urbanismo – IAU

Universidade de São Paulo

Requerimento para Inscrição ao Concurso de Professor Doutor, Ref. MS-3.1 junto ao Instituto de Arquitetura e Urbanismo - IAU.

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** |  |
| **RG:** |  | **Data Nascimento:** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ | **CPF:** |  |
| **RNE (Passaporte):** |  |
| **Endereço Completo:** (Rua, nº, complemento, Bairro, Cidade, Estado, CEP e País) |
|  |
|  |
| **Fone:** | ( ) | **Celular:** | ( ) |
| **E-mail:** |  |
| **Portador(a) do Título de:** |  |
| **Expedido por:** |  |

vem solicitar sua inscrição no concurso público de títulos e provas para provimento de um cargo de Professor Doutor, Ref. MS-3.1, em RDIDP, junto a Área de Conhecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_conforme **Edital IAU-ATAC 5/2019**, publicado no DOE de **20/12/2019**.

|  |
| --- |
| **CANDIDATO COM NECESSIDADES ESPECIAIS: ESPECIFIQUE ABAIXO AS CONDIÇÕES DE ACESSIBILIDADE NECESSÁRIAS PARA A REALIZAÇÃO DAS PROVAS:** |
|  |

São Carlos,\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019 .

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Obs.: Digitalizar o documento assinado e anexar no sistema de inscrições**