Ao

Prof. Dr. Joubert José Lancha

Diretor do Instituto de Arquitetura e Urbanismo – IAU

Universidade de São Paulo

**Requerimento para Inscrição no Concurso de Títulos e Provas visando à Obtenção do Título de Livre-Docência junto ao Instituto de Arquitetura e Urbanismo da USP.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | |
|  | | | |
| RG. Nº | | CPF Nº | |
| E-mail: | | | |
| Endereço  Residencial | Logradouro: | | Nº. |
|  | | |
| Bairro: Cidade: UF: | | |
| CEP: Tel. res.: Celular: | | |
|  | | |
| Endereço  Comercial | Logradouro: | | Nº. |
|  | | |
| Bairro: Cidade: UF: | | |
| CEP: Tel. res.: Celular: | | |
|  | | |
| Inscrição refente ao Edital **IAU-ATAC 1/2024**. | | | |

O abaixo-assinado, identificado e qualificado no formulário acima, vem, respeitosamente, requerer sua inscrição no concurso de títulos e provas visando à obtenção do Título de Livre-Docente, junto ao IAU na Área de Conhecimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com base no programa constante no Edital IAU-ATAC 1/2024.

É portador de necessidades especiais? ...........

Nestes termos,

Pede deferimento.

São Carlos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_

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

(ASSINATURA)