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: |
| EndereçoResidencial | Logradouro:  | Nº. |
|  |
| Bairro: Cidade: UF: |
| CEP: Tel. res.: Celular: |
|  |
| EndereçoComercial | 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)