Ilustríssimo Senhor

Prof. Dr. Ricardo Ivan Ferreira da Trindade

Diretor do Instituto de Astronomia, Geofísica e Ciências Atmosféricas da USP

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Professor(a) Doutor(a) do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NUSP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito minha inscrição à eleição da categoria de **Professor Doutor** na **Congregação**deste Instituto, tendo como **suplente** o(a) Professor(a) Doutor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, NUSP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nos termos da Portaria IAG-D-018 de 17/05/2024.

Nestes Termos,

Pedem Deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2024.

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

Assinatura Titular

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

Assinatura Suplente