UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS
Serviço de Graduação

EXCELENTÍSSIMO SENHOR DIRETOR DO INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO.

Eu,_____,nascido em ____/____/_____, na cidade de_____, no Estado de _____, filho (a) de _____ e _____, portador do R.G.: _____expedido no Estado de _____ em ____/_____/_____, aluno(a) portador de diploma do curso de _____, da Faculdade/Instituto _____ , venho requerer a Vossa Excelência minha inscrição como **ALUNO PORTADOR DE DIPLOMA DE GRADUAÇÃO**, no curso de **Bacharelado em Química** do IQSC, com ingresso no ___ semestre do ano de _____ juntando, para tanto, os documentos exigidos no Edital.

São Carlos, _____ de _____de _____.

_____
Assinatura

Endereço:
Rua:_____, no. _____ Complemento: _____Bairro:_____CEP:_____
Cidade: _____ Estado:_____
Telefone residencial: (___) _____Celular: (___) _____
E-mail: _____

( ) Deferido

( ) Indeferido

_____
Presidente da Comissão de Graduação
IQSC