



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 de _____ e
_____, portador do R.G.: _____ expedido
no Estado de _____ em ____/____/____, aluno(a) do curso de
_____, da
Faculdade/Instituto _____, regularmente
matriculado(a) no(a) _____série/período/ano, venho **requerer** a Vossa Excelência minha
inscrição no Exame de **Transferência Externa**, para concorrer às vagas fixadas para o 2º
período do 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: _____, n.º _____

Complemento: _____

Bairro: _____ CEP: _____

Cidade: _____ Estado: _____

Telefone residencial: (____) _____ Celular: (____) _____

E-mail: _____