

EQUIVALÊNCIA DE TÍTULO DE DOUTOR

São Paulo, ____/____/____

Ilmo.(a) Sr.(a)

Presidente da Comissão de Pós-Graduação do Instituto de Biociências da USP

Nome:

e-mail de contato:

venho mui respeitosamente solicitar de V.Sa. providências necessárias para a verificação da documentação e/ou a equivalência de meu título de Doutor, com a finalidade de [explicar o motivo do pedido, por exemplo: "inscrição de edital de concurso para vaga de docente" ou "credenciamento como coorientador junto ao Programa de Pós-Graduação Ciências Biológicas (Botânica)"].

Título da tese:

Data de obtenção: ____/____/____

Instituição:

Assinatura da/o interessada/o