



UNIVERSIDADE ESTADUAL PAULISTA
"JÚLIO DE MESQUITA FILHO"
Campus de Presidente Prudente

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO

Foto 3x4

Nº. da Inscrição: _____

Eu, _____, R.G. _____,
CPF _____, _____ (Licenciado(a)/Bacharel/Mestre)
em _____ (Curso),
pelo(a) _____, (Universidade/Faculdade/Instituto)
juntando a documentação necessária, vem respeitosamente, requerer sua inscrição no Exame de
Seleção do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação, para a linha de pesquisa
_____ (1ª opção), ou para a linha
de _____ (2ª opção), nível de
Doutorado.

Presidente Prudente, _____ de _____ de 20__.

Assinatura

Orientador pretendido: _____

Assinatura

Endereço: Rua _____ nº _____
Bairro _____ Telefone _____
Cidade _____ Estado _____
CEP _____ E-mail: _____