



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
Instituto de Física de São Carlos

FORMULÁRIO

EQUIVALÊNCIA DE TÍTULO

Prezados Senhores,

Estando regularmente matriculado(a) no curso de doutorado junto ao programa de Física deste Instituto, venho solicitar a equivalência do meu título de Mestre obtido na _____ em ____/____/____, ao de Mestre outorgado pela Universidade de São Paulo, para fins de pós-graduação, para o que junto a documentação necessária:

- **Exemplar da dissertação**

São Carlos, ____ de _____ de _____ .

Aluno(a)

Nome legível e assinatura do(a) Orientador(a)