

|  |
| --- |
| ESCOLA POLITÉCNICA DA UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO |
| ASSISTÊNCIA TÉCNICA DE PESQUISA, CULTURA E EXTENSÂO |
| Serviço de Pesquisa |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Encerramento Programa de Pesquisador Colaborador TODOS OS CAMPOS SÃO DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO |
|   | Nome: |  |  |
|   | Tel.res:  |   |   |   | Tel. com/cel:  |
|  | E-mail: |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|   | Docente responsável: |   |   |  |
|  | E-mail: | E-mail: |  |  |  |  |
|   | Nº USP: |  |   |   | Depto: |  Tel: |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | Resumo sucinto das atividades desenvolvidas no período anterior (máx 10 linhas) |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
|  |  |
|  |  |
|   |   |
| Assinatura do Professor Responsável \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Pesquisador Colaborador \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Aprovação do Conselho do Depto: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura do Chefe do Depto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |
| Ciência do Representante do Depto na CPq: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |