



Ilmo. Sr.

PROF. DR. ORIVAL ANDRIES JUNIOR

Diretor da Faculdade de Educação Física da Unicamp

Eu, [NOME], [NACIONALIDADE], [IDADE] anos, filho(a) de [NOME DOS PAIS], natural de [CIDADE/ESTADO], [ESTADO CIVIL], [PROFISSÃO], portador do R.G. [Nº DO RG], residente à [RUA/AVENIDA/TRAVESA/ETC], nº. [Nº], [BAIRRO], [CIDADE/ESTADO], CEP [Nº CEP], telefones [TELEFONES], e-mail: [E-MAIL], venho por meio deste requerer minha inscrição junto ao concurso de provas e títulos para obtenção do Título de Livre Docente na área de [ÁREA], na(s) disciplina(s) [DISCIPLINAS], da Faculdade de Educação Física da Universidade Estadual de Campinas, conforme Edital n.º [N_EDITAL]-FEF.

Termos em que Pede Deferimento.

Campinas, [DIA] de [MES] de [ANO].

[NOME]