São Carlos, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Ilmo(a). Sr(a).

Prof.(a). Dr.(a). XXXXXX

Presidente da Comissão de Pesquisa

IQSC – USP

Prezado(a) Professor(a),

Encaminho documentação para encerramento das atividades do(a) Dr(a).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ junto ao Programa de Pós-Doutorado da Universidade de São Paulo.

No período em que desenvolveu seu projeto, o(a) Dr(a).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ fez/elaborou/executou (fazer uma breve avaliação do pesquisador(a) no período)

Atenciosamente,

Prof(a). .Dr(a).

Supervisor