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 solicitação de renovação de período junto ao Programa de Pós-Doutorado da Universidade de São Paulo do(a) Dr(a). \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, para desenvolver o projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha supervisão.

Esclareço que o(a) Dr(a).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ desenvolverá o projeto sem financiamento (esclarecer se será solicitado financiamento a alguma agência de fomento e/ou se o projeto será desenvolvido integralmente sem bolsa; em caso positivo, indicar se o interessado possui vínculo empregatício).

Atenciosamente,

Prof(a). .Dr(a).

Supervisor