



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
INSTITUTO DE QUÍMICA DE SÃO CARLOS
Serviço de Pós-Graduação



À COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO DO IQSC/USP

Estou ciente e concordo com a apresentação do seminário institucional abaixo descrito:

Nome do aluno: _____

Título do Seminário:

Data do seminário: _____

Horário do seminário: _____

Dados do Avaliador:

Nome: _____

Instituição: _____

E-mail: _____

Assinatura do Orientador