

**FORMULARIO DE AUTORIZAÇÃO DE SERVIÇOS DA GRÁFICA DO IFSC PARA ALUNOS
MATRICULADOS JUNTO AO PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM FÍSICA DO IFSC/USP**

Nome do Aluno: _____

Nº USP: _____ Curso: () Mestrado () Doutorado () Doutorado Direto

Nome do Orientador: _____

Bolsista: () sim () não. Se sim, indique a Agência de Fomento: _____

Identificação do serviço a ser realizado na gráfica do IFSC/USP:

a) Impressão e encadernação da () tese () dissertação intitulada: _____

b) Impressão e encadernação da monografia de Qualificação intitulada: _____

Número de páginas (total): _____

Número de Capas (total): _____

São Carlos, ____/____/____

Requerente: _____

Aluno(a)

Autorização: _____

Serviço de Pós-graduação - IFSC/USP

Responsável pela execução dos serviços na Gráfica: _____

Funcionário da Gráfica - IFSC/USP