



A

Fundação de Estudos Agrários Luiz de Queiroz

Declaro, para os devidos fins que se fizerem necessários, que eu,

inscrito no CPF sob o nº _____, servidor (a) da
Universidade de São Paulo - USP, ocupante do cargo
de _____.

Declaro ainda que para a execução do projeto
(_____ / _____),
para o qual solicito autorização, disponibilizarei um total estimado
de _____ horas/semana, desenvolvendo atividades
de _____
no período previsto de ____/20 ____ à ____/20 ____, que em nada interferirá
nas minhas obrigações junto à USP.

Piracicaba, de _____ de _____.

Nome Completo: _____

Matrícula USP: _____

Chefia Imediata - Nome: _____

CPF: _____

Departamento: _____

Nestes termos autorizo a participação.

