



Comissão de Pesquisa

Ribeirão Preto, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

À Senhora

# Profa. Dra. Geciane Silveira Porto

*Presidente da Comissão de Pesquisa da FEARP/USP*

# Assunto: Inscrição no Programa Pesquisador Colaborador

Prezada Senhora,

Encaminho a documentação da Dra. [\_\_\_\_\_\_\_\_] para ingresso no Programa Pesquisador Colaborador da FEARP. O projeto de pesquisa a ser desenvolvido intitula-se “[\_\_\_\_\_\_\_]” e estará sob minha supervisão, no Departamento de Administração desta unidade, na modalidade [\_\_\_\_\_\_\_\_] , pelo período de [\_\_] meses.

Atenciosamente,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prof. Dr.

Docente Responsável

Avenida Bandeirantes, 3.900 – Monte Alegre – CEP 14040-905 – Ribeirão Preto, SP

Fone 16 3315-4961| correio eletrônico [apoiopq@fearp.usp.br](mailto:apoiopq@fearp.usp.br)| [www.fearp.usp.br](http://www.fearp.usp.br/) |  fearpusp |  @fearp\_usp