

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

-
- | | |
|--|---|
| a. Congregação | e. Comissão de Pós-Graduação |
| b. Conselho Técnico Administrativo | f. Comissão de Pesquisa |
| c. Comissão de Graduação | g. Comissão de Cooperação Internacional |
| d. Comissão de Cultura e Extensão
Universitária | h. Conselho Departamental |
| | i. Conselho de Biblioteca |
-

À Senhora

Profa. Dra. MARIA ARMINDA DO NASCIMENTO ARRUDA

Diretora da FFLCH-USP

Eu,.....,

(Nome do candidato Titular)

Nº USP, [] Pós Graduação [] Graduação

Curso:

e-mail:, telefone: e,

eu,.....,

(Nome do candidato Suplente)

Nº USP, [] Pós Graduação [] Graduação

Curso:

e-mail:, telefone:,

vimos respeitosamente requerer o deferimento das nossas inscrições para representação discente junto à (ao) da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da USP, conforme Portaria FFLCH nº 009/2018, publicada em 13/06/2018.

Atenciosamente,

São Paulo, de 2018.

ASSINATURA DO CANDIDATO TITULAR

ASSINATURA DO CANDIDATO SUPLENTE