

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À Senhora
Profa. Dra. MARIA ARMINDA DO NASCIMENTO ARRUDA
Diretora da FFLCH-USP

.....,
(Nome do candidato a TITULAR)
nº funcional, cargo/função:
e-mail:, telefone: e,

.....,
(Nome do candidato a SUPLENTE)
nº funcional, cargo/função:
e-mail:....., telefone:

vimos respeitosamente requerer o deferimento das nossas inscrições para o cargo de Presidente e Vice-Presidente da **Comissão de Cultura e Extensão Universitária** da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da USP, conforme portaria FFLCH Nº 019 de 13/09/2018, publicada em 14.09.2018.

Atenciosamente,

São Paulo, de 2018.

ASSINATURA DO CANDIDATO A TITULAR

ASSINATURA DO CANDIDATO A SUPLENTE