

## 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 Graduação** da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da USP, conforme portaria FFLCH N° 022 de 04/10/2018, publicada em 05.10.2018.

Atenciosamente,

São Paulo, ..... de 2018.

---

ASSINATURA DO CANDIDATO A TITULAR

---

ASSINATURA DO CANDIDATO A SUPLENTE