

Ilm.º Sr.

Prof. Dr. José Leopoldo Ferreira Antunes

Diretor da Faculdade de Saúde Pública da USP

Nós, _____, nº USP: _____,
e _____, nº USP: _____,
solicitamos a V.S.^a nossa candidatura à eleição de representação discente,
como titular e suplente, respectivamente, junto à Comissão de Inclusão e
Pertencimento da Faculdade de Saúde Pública/USP.

Nestes termos,

Pedimos deferimento.

Obs. Anexar comprovante de matrícula.