

Ilm.º Sr.

Prof. Dr. José Leopoldo Ferreira Antunes

Diretor da Faculdade de Saúde Pública da USP

Eu, _____,
N.USP: _____, solicito a V.S.^a minha candidatura à eleição de
representação discente junto à Comissão de Inclusão e Pertencimento da
Faculdade de Saúde Pública/USP.

Nestes termos,
Peço deferimento.

Obs. Anexar comprovante de matrícula.