



Ao Sr.
Prof. Dr. José Leopoldo Ferreira Antunes
Diretor da Faculdade de Saúde Pública
Universidade de São Paulo

_____, número
USP _____ **(titular)**, **aluno de () graduação** em () Nutrição () Saúde Pública **pós-graduação** em () Programa de Ambiente, Saúde e Sustentabilidade () Programa de Entomologia em Saúde Pública () Programa de Epidemiologia () Programa de Nutrição em Saúde Pública () Programa de Saúde Global e Sustentabilidade () Programa de Saúde Pública

_____, número
USP _____ **(suplente)**, **aluno de () graduação** em () Nutrição () Saúde Pública **pós-graduação** em () Programa de Ambiente, Saúde e Sustentabilidade () Programa de Entomologia em Saúde Pública () Programa de Epidemiologia () Programa de Nutrição em Saúde Pública () Programa de Saúde Global e Sustentabilidade () Programa de Saúde Pública solicita(m) inscrição como candidato(s) à eleição para representante discente junto ao seguinte colegiado da FSP/USP:

- () CONGREGAÇÃO
- () CTA
- () COMISSÃO DE GRADUAÇÃO
- () COMISSÃO DE PÓS-GRADUAÇÃO
- () COMISSÃO DE PESQUISA
- () COMISSÃO DE CULTURA E EXTENSÃO UNIVERSITÁRIA
- () COMITÊ DE ÉTICA E PESQUISA
- () CoC NUTRIÇÃO
- () CoC SAÚDE PÚBLICA
- () COMISSÃO DE INCLUSÃO E PERTENCIMENTO
- () COMISSÃO CONSULTIVA PARA A BIBLIOTECA
- () COMISSÃO PROGRAMA DE APERFEIÇOAMENTO DE ENSINO
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE ENTOMOLOGIA
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE AMBIENTE, SAÚDE E SUSTENTABILIDADE
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE SAÚDE GLOBAL E SUSTENTABILIDADE
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE EPIDEMIOLOGIA
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE NUTRIÇÃO EM SAÚDE PÚBLICA
- () COMISSÃO COORDENADORA DO PROGRAMA DE SAÚDE PÚBLICA
- () CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE EPIDEMIOLOGIA
- () CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE NUTRIÇÃO
- () CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE AMBIENTAL
- () CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE SAÚDE, CICLOS DE VIDA E SOCIEDADE
- () CONSELHO DO DEPARTAMENTO DE POLÍTICA, GESTÃO E SAÚDE



Nestes termos,
Pede(m) deferimento.

São Paulo, ____ de _____ de _____.

Assinatura do titular

Assinatura do suplente