



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE SAÚDE PÚBLICA
ASSISTÊNCIA ACADÊMICA
Av. Dr. Arnaldo, 715 - Cerqueira César, 01246-904
São Paulo/SP



Ilmo Sr.

Prof. Dr. José Leopoldo Ferreira Antunes

Diretor da Faculdade de Saúde Pública da Universidade de São Paulo

_____, nº USP _____ (**titular**)
_____, nº USP _____ (**suplente**)

solicitam a V.S.^a candidatura à Representação Docente, junto ao Conselho Técnico-Administrativo da Faculdade de Saúde Pública da USP.

Nestes termos,

Pedem deferimento

São Paulo, ____ de _____ de 2024.

Assinatura – Titular

Assinatura - Suplente