



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.<sup>a</sup> 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