

REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO

À Senhora
Profa. Dra. MARIA ARMINDA DO NASCIMENTO ARRUDA
Diretora da FFLCH-USP

(Obs: Os Professores TITULARES ficam dispensados de qualquer formalidade, sendo todos considerados candidatos)

.....,
(Nome do candidato a TITULAR)

nº funcional, cargo/função:

e-mail:, telefone: e,

.....,
(Nome do candidato a SUPLENTE)

nº funcional, cargo/função:

e-mail:....., telefone:

vimos respeitosamente requerer o deferimento das nossas inscrições como
representantes da categoria de

(Associado / Doutor)

junto à Congregação da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas
da USP.

Atenciosamente,

São Paulo, de 2017.

ASSINATURA DO CANDIDATO A TITULAR

ASSINATURA DO CANDIDATO A SUPLENTE