

# 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.....  
(Associado )

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