Exmo. Sr.

**Prof. Dr. Humberto Gomes Ferraz**

Diretor da FCF/USP

NOME, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e NOME, nº USP \_\_\_\_\_\_\_\_\_, ex-alunos(as) do curso de graduação desta Faculdade, vem requerer suas inscrições como candidatos(as) à Eleição dos Antigos Alunos junto à Congregação da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo, na qualidade de representante titular e suplente respectivamente.

Nestes Termos,

Pedem Deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Representante:** **Telefone:** **E-mail:** **Endereço:**  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Suplente:** **Telefone:** **E-mail:** **Endereço:**  |