**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO – POR CHAPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. Congregação
2. Conselho Técnico Administrativo
3. Comissão de Graduação
4. Comissão de Cultura e Extensão Universitária
5. Comissão de Pesquisa
6. Comissão de Cooperação Internacional
7. Comissão de Pós-Graduação
8. Comissão do PAE
9. Comissões Coordenadoras dos Programas de Pós-Graduação - CCP
10. Conselhos Departamentais
11. Conselho de Biblioteca

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ao Senhor**

**Prof. Dr. PAULO MARTINS**

**Diretor da FFLCH-USP**

CHAPA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu,................................................................................................................................................,

(Nome do candidato TItular)

Nº USP ..............................................................., [ ]Pós Graduação [ ] Graduação

Curso/Programa de Pós-Graduação: ...................................................................................................................................................

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

eu,.............................................................................................................................................,

(Nome do candidato Suplente)

Nº USP .............................................................., [ ]Pós Graduação [ ] Graduação

Curso/Programa de Pós-Graduação: .....................................................................................................................................................

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

vimos respeitosamente requerer o deferimento das nossas inscrições para representação discente junto à (ao) ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ da Faculdade de Filosofia, Letras e Ciências Humanas da USP, conforme Portaria FFLCH nº 023/2020, publicada em 15/10/2020.

 Atenciosamente,

São Paulo, .......................................... de 2020.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ASSINATURA DO CANDIDATO TITULAR | ASSINATURA DO CANDIDATO SUPLENTE |