Exmo. Sr.
Prof. Dr. Humberto Gomes Ferraz
Diretor da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da USP

NOME, nº USP, e NOME, nº USP, funcionárias(os) desta Faculdade, vem requerer inscrição como candidatas(os) à Eleição de Representante dos Servidores Técnico-Administrativos junto à(ao) _____ da Faculdade de Ciências Farmacêuticas da Universidade de São Paulo, respectivamente, na qualidade de Titular e Suplente.

Nestes Termos
Pedem deferimento.

São Paulo, __ de _____ de 2024.

_____

NOME
Candidato a TITULAR
Telefone:
E-mail:

_____

NOME
Candidato a SUPLENTE
Telefone:
E-mail: