

Ilmo. Sr.
PROFESSOR DOUTOR MARCOS GARCIA NEIRA
MD. DIRETOR DA FACULDADE DE EDUCAÇÃO DA USP.

_____, venho
mui respeitosamente, requerer a V.Sa. minha inscrição como candidato(a)
_____ (Titular ou Suplente) à Delegado da Faculdade de
Educação da USP para a eleição dos Antigos Alunos junto ao Conselho
Universitário da USP.

São Paulo, _____ de _____ de 2021.

Assinatura