

Ilma Sra.  
PROFESSORA DOUTORA **CARLOTA BOTO**  
MD. DIRETORA 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.

Nestes termos,  
Pede deferimento.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

§1º – As inscrições deverão ser acompanhadas de documento(s) de identificação com foto do(a) candidato(a). **(Conforme § 1º, Artigo 4º da PORTARIA FEUSP Nº 28, DE 16-06-2025.)**