Ao Senhor

# Prof. Dr. Osvaldo de Freitas

Diretor da Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto

USP

 **................. (nome completo)**, **................. (função)**, número USP **.................**, vem requerer a sua inscrição como candidato(a) a Representante dos Servidores Técnicos e Administrativos junto à **Congregação** da FCFRP/USP, na eleição que será realizada nos dias **18 de outubro de 2021**, nos termos da Portaria FCFRP/USP nº 37/2020, de 15-09-2021.

 Nestes termos,

 P. Deferimento.

 Ribeirão Preto, dd/mm/2021.

Nome completo e assinatura