À

Profa. Dra. Maria José Vieira Fonseca

Chefe do Departamento de Ciências Farmacêuticas da

FCFRP/USP

**REQUERIMENTO DE INSCRIÇÃO**

**(Nome completo)**, nº funcional: ........., Professor ............, e-mail: ..........., e **(Nome completo),** nº funcional: ........., Professor ............, e-mail: ..........., vimos, respeitosamente, requerer nossas inscrições para o cargo de Chefe e Vice-Chefe, respectivamente, do Departamento de Ciências Farmacêuticas da Faculdade de Ciências Farmacêuticas de Ribeirão Preto da Universidade de São Paulo, conforme Portaria da Chefia nº 02/2022-DCF, de 02/02/2022.

Nestes termos, pedimos deferimento.

Ribeirão Preto, .... de março de 2022.

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

Nome e Assinatura do(a) candidato(a) a Chefe

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

Nome e Assinatura do(a) candidato(a) a Vice-Chefe